

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Arquitectura

Centro Integral para el Adulto Mayor
Proyecto de investigación

Alvaro Ricardo Echeverría Calderón

Arquitectura

Trabajo de titulación presentado como requisito
para la obtención del título de
Arquitecto

Quito, 01 de junio de 2017

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ
COLEGIO ARQUITECTURA

**HOJA DE CALIFICACIÓN
DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Centro Integral Para El Adulto Mayor

Alvaro Ricardo Echeverría Calderón

Calificación:

Nombre del profesor, Título académico

Juan Erazo, Arq.

Firma del profesor

Quito, 01 de junio del 2017

Derechos de Autor

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: _____

Nombres y apellidos: Alvaro Ricardo Echeverría Calderón

Código: 00104536

Cédula de Identidad: 171796875-2

Lugar y fecha: Quito, junio de 2017

RESUMEN

Por medio de un análisis social se pudo determinar el aumento considerable en el porcentaje de adultos mayores en el país. De esta manera se demuestra que actualmente se necesita de más y mejores espacios para esta etapa de vida, dando a relucir tres principales falencias. En primer lugar, la demanda existente de viviendas para el adulto mayor supera a la oferta existente. En segundo lugar, la localización en conjuntos periféricos y apartados de los centros de servicios. Por último, la falta de entendimiento de la vivienda para el adulto mayor como un sistema integrado.

Por esta razón se ha decidido crear un centro integral donde el adulto mayor pueda desenvolverse en un ambiente tranquilo y seguro. Además, de convivir con diferentes grupos etarios para su rehabilitación y distracción.

La propuesta se encuentra ubicada en el valle de Tumbaco, en la parroquia de Cumbayá la cual cuenta con varias características que favorecen al hábitat del adulto mayor.

Palabras clave: Análisis social, adulto mayor, centro integral, hábitat, grupo etario

ABSTRACT

Through a social analysis, it was possible to determine a considerable increase in the percentage of the elderly people in the country. In this way, it is shown that more and better spaces are now needed for this stage of life, giving rise to three major shortcomings. First of all, the demand for residencies for the elderly are superior than the offer. Second, the location of the residencies apart from the service centers. Finally, the lack of knowledge about the proper requirements for the elderly residencies.

For this reason, I've decided to create an integral center, where the elderly can develop in a safe and secure environment. In addition, they can interact with other groups for their rehabilitation and distraction.

The architectural proposal is located in Tumbaco valley, and it is also a response for the elderly needs.

Key words: Social analysis, elderly, integral center, elderly needs, other groups.

TABLA DE CONTENIDO

Desarrollo del Tema.....	11
Problemática	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos	11
Hipótesis	12
Envejecimiento y tercera edad	12
Envejecimiento a nivel global.....	13
Envejecimiento en Ecuador.....	16
Envejecimiento a nivel local	19
Caracterización del usuario	21
Proceso de Envejecimiento.....	21
Determinación del Usuario.....	21
Perfil del usuario	22
Técnicas de estimulación cognitiva.....	24
Necesidades espaciales para el adulto mayor	28
Norma técnica población adulta mayor.....	28
Consideraciones básicas en el diseño	29
Referente arquitectónico.....	35
Residencia para el adulto mayor en Alcacer do Sal	35
Home for Senior Citizens	37
Residencia Tercera edad y Capilla San José en Valencia.....	40
Home for the Elderly and Day Centre.....	42
Centro Geriátrico Santa Rita en Ciudadela, Menorca.....	44
Sitio	46
Área de estudio	46
Ubicación	47
Crecimiento Geográfico Cumbayá.....	48
Llenos y Vacíos.....	51
Uso de Suelo	53
Elementos primarios	54
Cultura Tradición y Esparcimiento.....	55
Análisis del terreno.....	56
Ubicación	56
Uso de suelo.....	58
Flujos Peatonales y Vehiculares.....	59
Relaciones Visuales.....	61
Morfología.....	62
Topografía.....	62
Propuesta programática	65
Elementos programáticos.....	71
Relación programática general	71
Relación programática específica.....	72
Vivienda	72
Entretenimiento	72
Bien Estar	73
Crecimiento y Relación Intergeneracional.....	73
Concepto y Partido arquitectónico.....	74
Conclusiones	75
Referencias bibliográficas	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla # 1. Tipos de vivienda construidos.....	65
Tabla # 2. Servicios y zonas comunales.	65
Tabla # 3. Viviendas simples y dobles.	67
Tabla # 4. Áreas de bienestar.....	68
Tabla # 5. Áreas relación intergeneracional.	68
Tabla # 6. Áreas crecimiento personal.	69
Tabla # 7. Áreas exteriores y culturales.	70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Población Adulta – Adulta Mayor en 2000.....	13
Figura 2. Población Adulta – Adulta Mayor en 2050.....	14
Figura 3. Porcentaje de envejecimiento a nivel global.....	16
Figura 4. Pirámide poblacional del Ecuador.....	17
Figura 5. Adultos mayores en el Ecuador.....	18
Figura 6. Distribución administraciones zonales.....	19
Figura 7. Fotografía representativa del adulto mayor en zonas rurales.....	20
Figura 8. Ilustración pasatiempos para el adulto mayor.....	25
Figura 9. Ilustración significados del color.....	27
Figura 10. Dimensiones de elementos auxiliares para caminar.....	30
Figura 11. Ilustración de dimensiones necesarias en circulaciones.....	31
Figura 12. Ilustración de dimensiones necesarias en rampas.....	31
Figura 13. Ilustración de dimensiones necesarias para circulación.....	32
Figura 14. Ilustración de dimensiones necesarias para puertas.....	32
Figura 15. Ilustración de espacio necesario en medio baño.....	33
Figura 16. Ilustración de espacio necesario en baño completo.....	34
Figura 17. Ilustración de espacio necesario en dormitorio.....	34
Figura 18. Residencia para el adulto mayor en Alcacer do Sal.....	35
Figura 19. Diagrama circulación.....	35
Figura 20. Diagrama relación público – privado.....	36
Figura 21. Diagrama área de vinculación.....	36
Figura 22. Home for Senior Citizens.....	37
Figura 23. Diagrama de implantación.....	37
Figura 24. Diagrama circulación.....	38
Figura 25. Diagrama módulos privados.....	38
Figura 26. Diagrama módulos zona social.....	38
Figura 27. Planimetría Home for Senior Citizens.....	39
Figura 28. Residencia tercera edad y Capilla San José.....	40
Figura 29. Diagrama de relación de programa en planta.....	40
Figura 30. Diagrama de relación de programa en corte.....	41
Figura 31. Vista desde la capilla.....	41
Figura 32. Vista patio central.....	41

Figura 33. Home for the Elderly and Day Centre.....	42
Figura 34. Home for the Elderly and Day Centre.....	42
Figura 35. Diagrama de relación de programa.....	43
Figura 36. Diagrama de relación de programa.....	43
Figura 37. Diagrama de relación de programa.....	43
Figura 38. Centro geriátrico Santa Rita. Imagen.....	44
Figura 39. Relación programática.....	44
Figura 40. Relación programática.....	45
Figura 41. Relación color y programa.....	45
Figura 42. Diagrama de ubicación general.....	46
Figura 43. Límites de la parroquia.....	47
Figura 44. Crecimiento de Cumbayá 1970.....	48
Figura 45. Crecimiento de Cumbayá 1983.....	49
Figura 46. Crecimiento de Cumbayá 2016.....	50
Figura 47. Diagrama figura fondo positivo.....	51
Figura 48. Diagrama figura fondo negativo.....	52
Figura 49. Diagrama uso de suelo Cumbayá.....	53
Figura 50. Diagrama lugares de esparcimiento en Cumbayá.....	55
Figura 51. Diagrama ubicación y límites del terreno.....	56
Figura 52. Diagrama carácter social y económico plazas del sector.....	57
Figura 53. Diagrama uso de suelo del sector.....	58
Figura 54. Diagrama flujos peatonales y vehiculares.....	59
Figura 55. Diagrama usuarios indirectos.....	60
Figura 56. Diagrama relación visual del terreno.....	61
Figura 57. Diagrama morfología del terreno.....	62
Figura 58. Diagrama partido arquitectónico.....	74

INTRODUCCIÓN

El aumento considerable en el porcentaje del adulto mayor con respecto a otros grupos etarios es cada vez más notorio. Al conocer que ésta situación es reflejada en el modo de vida y las diferentes relaciones de los habitantes en la ciudad. Está por comenzar una nueva etapa para nuestra sociedad, la búsqueda y definición de los roles que el adulto mayor va a desempeñar en nuestra sociedad.

En la antigüedad el anciano poseía un rol de privilegio dentro de la sociedad, se los consideraba como los referentes de tradición, memoria y experiencia. Ellos formaban una pieza fundamental para vida en comunidad.

Debido al envejecimiento poblacional los adultos mayores representan uno de los segmentos poblacionales con mayor proyección de crecimiento en el mundo, convirtiéndose en un fenómeno sin precedentes en la historia. Ecuador no se encuentra ajeno a este fenómeno y se espera un envejecimiento considerado en todo el continente y el mundo. Por otro lado, se mantiene una imagen equivocada sobre el adulto mayor, es decir, son vistos como un segmento de población frágil y desvalido, siendo que hoy en día las condiciones de salud e independencia de este grupo etario ha mejorado alargando los años de vida y manteniendo condiciones físicas y mentales en excelentes condiciones.

Por estas razones, es considerable que este segmento poblacional sea un tema para explorar y desarrollar, donde puede existir propuestas arquitectónicas que puedan satisfacer de mejor manera las necesidades de este grupo etario.

DESARROLLO DEL TEMA

Problemática

El envejecimiento, tanto de las personas como de la población en su conjunto, es un proceso generalizado en todo el mundo, aunque presenta distintos ritmos de avance según las características de cada sociedad. Todos los países de la región de América Latina van en camino a convertirse en sociedades más envejecidas. Este proceso se acelerará en las próximas décadas, imponiendo el desafío y la obligación de desarrollar nuevas estrategias para la atención de necesidades básicas como salud, trabajo, servicios, protección social y convivencia intergeneracional, entre otras.

Objetivo general

Generar a través de la arquitectura una propuesta espacial coherente con las necesidades del adulto mayor, brindando servicios inclusivos y multidimensionales, dirigidos a disminuir el impacto de los problemas médicos, psíquicos, sociales. Fortaleciendo las capacidades funcionales en condiciones geriátricas, para desarrollar un plan de intervención, que permita una acción preventiva, terapéutica, rehabilitadora y de seguimiento al adulto mayor.

Objetivos específicos

- Caracterizar las necesidades de los adultos mayores, para constituir el marco referencial de una propuesta arquitectónica inclusiva
- Generar un espacio de interacción social entre la comunidad y el Centro Integral para el Adulto Mayor

Hipótesis

- El Centro Integral para el Adulto Mayor da respuesta a las necesidades que presenta hoy en día el adulto mayor.

Envejecimiento y tercera edad

A lo largo de la historia del ser humano, se ha estudiado el tema de las diferentes etapas cronológicas por las que atraviesa, otorgando a cada etapa un nombre. Es así como la Organización Mundial de la Salud define a las personas entre los 60 a 74 años como una persona de edad avanzada; de 75 a 90 viejas o ancianas y las que sobrepasan los 90 se los denomina grandes viejos o grandes longevos. A todo individuo que sobre pase los 60 años se lo denominara indistintamente como persona de la tercera edad.

Según la Organización de las Naciones Unidas, ONU, se considera anciano a toda persona mayor a 65 años en los países desarrollados, mientras que en países en vía de desarrollo es tan solo de 60 años. Mientras que en el Ecuador según el modelo de atención del Ministerio de salud pública se denomina adulto mayor a toda persona que supere los 65 años.

En los países en desarrollo la rápida urbanización conlleva nuevos patrones de comportamiento en la población, llegando así a reducir los vínculos familiares y las relaciones intergeneracionales. La integración cada vez mayor de los países a los procesos de globalización y de apertura económica con su alta tasa de productividad no benefician las probabilidades de permanencia e inserción laboral de las personas de la tercera edad.

Envejecimiento a nivel global.

“La población mundial está envejeciendo a pasos acelerados. Entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo. El cambio demográfico será más rápido e intenso en los países en vía de desarrollo. Por ejemplo, tuvieron que transcurrir 100 años para que en Francia el grupo de habitantes de 65 años o más se duplicara de un 7% a un 14%. Por el contrario, en países como el Brasil y China esa duplicación ocurrirá en menos de 25 años. Habrá en el mundo más personas octogenarias y nonagenarias que nunca antes.” (OMS, 2015)

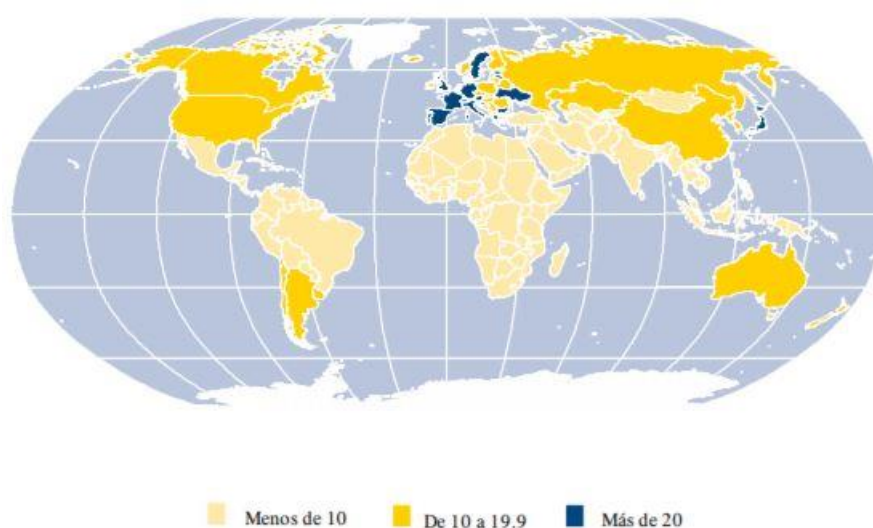


Figura 1. Población Adulta – Adulta Mayor en 2000. Imagen: ONU

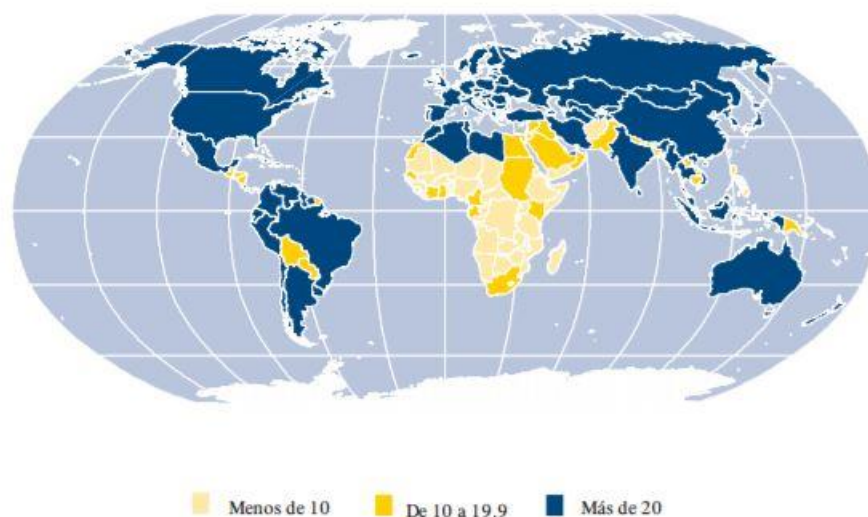


Figura 2. Población Adulta – Adulta Mayor en 2050. Imagen: ONU

El hecho de que podamos envejecer bien depende de muchos factores. La capacidad funcional de una persona aumenta en los primeros años de vida, alcanza la cúspide al comienzo de la edad adulta y, naturalmente, a partir de entonces empieza a declinar. El ritmo del descenso está determinado, al menos en parte, por nuestro comportamiento y las cosas a las que nos exponemos a lo largo de la vida. Entre ellas cabe mencionar lo que comemos, la actividad física que desplegamos y nuestra exposición a riesgos como el hábito de fumar, el consumo nocivo de alcohol o la exposición a sustancias tóxicas.

Hoy en día se busca que el adulto mayor vuelva a ser parte de la sociedad productiva, de esta manera el envejecimiento productivo es una de las numerosas maneras de vincular al adulto mayor con la sociedad. Se puede identificar cuatro grandes grupos de aportes: el trabajo remunerado, el trabajo familiar-doméstico, el trabajo voluntario en la comunidad y las actividades educativas-culturales.

La Organización de las Naciones Unidas, (ONU), realizó una Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, la cual tuvo como objetivo diseñar una política internacional sobre el envejecimiento para el siglo XXI. Este Plan de Acción requería de cambios en las políticas y prácticas para favorecer al desarrollo, la salud y al bienestar del adulto mayor. (ONU, 2015).

Este plan de acción consiste en plantear y respetar los derechos para el adulto mayor. El adulto mayor tiene derecho a:

- Igualdad para hombres y mujeres: prestar atención especial a las mujeres de edad avanzada y crear subsidios no contributivos u otro tipo de ayudas para todas las personas mayores que, con independencia de su género, carezcan de recursos.
- Al trabajo: otorgar a los trabajadores de edad avanzada empleos que les permitan hacer un mejor uso de su experiencia y conocimientos, además de poner en marcha programas preparatorios de jubilación.
- Protección de la familia: apoyo familiar y social necesario para garantizar una vida saludable, segura, y agradable
- Nivel de vida adecuado: las personas mayores deberían lograr satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, ingresos, cuidados y autosuficiencia, entre otras.
- Salud física y mental: efectuar intervenciones dirigidas a mantener la salud en la vejez con una perspectiva del ciclo de vida
- Educación y cultura: debe ser abordado desde dos ángulos diferentes y a la vez complementarios: I) el derecho de la persona de edad a disfrutar de programas educativos, y II) la posibilidad de poner sus conocimientos y experiencias a disposición de las generaciones más jóvenes. (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía , 2013)

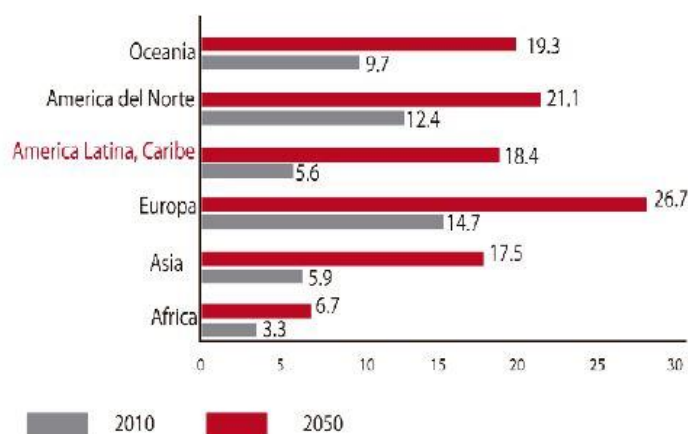


Figura 3. Porcentaje de envejecimiento a nivel global. Imagen: ONU

Se puede apreciar como en el 2010 Europa es la región con mayor población de adultos mayores (14.7%), seguido por América del Norte (12.4%) y Oceanía (9.7%). Con las proyecciones hacia el 2050 estas tres regiones seguirán a la cabeza, pero el resto de regiones incrementarán considerablemente.

En la vejez el ámbito social es muy importante. En esta etapa de la vida las relaciones que se mantienen con los demás: familia, amigos, comunidad, etc. Poseen una fuerte influencia en el estilo de vida y refuerza el hecho de que la sociedad y la cultura no deben ser un obstáculo para el óptimo desarrollo del adulto mayor en la sociedad

Envejecimiento en Ecuador

Según el censo realizado en el 2010, los datos del INEC mencionan que en el Ecuador hay 1'229.089 adultos mayores (personas de más de 60 años), la mayoría reside en la sierra del país (596.429) seguido de la costa (589.431). En su mayoría son mujeres (53,4%). (INEC, 2010)

El comportamiento de este grupo etario no difiere de lo que pasa a nivel mundial. El censo realizado en el 2000, demuestra una pirámide poblacional con un vértice de 7.2% con centrado en adultos mayores con más de 65 años. Para el 2010 el vértice aumento al 8.6% y se prevé que para el 2025 este vértice tendrá un valor de 17.1%. Esto quiere decir que en 15 años la población actual de adultos mayores se duplicará. Como se demuestra en los siguientes gráficos.

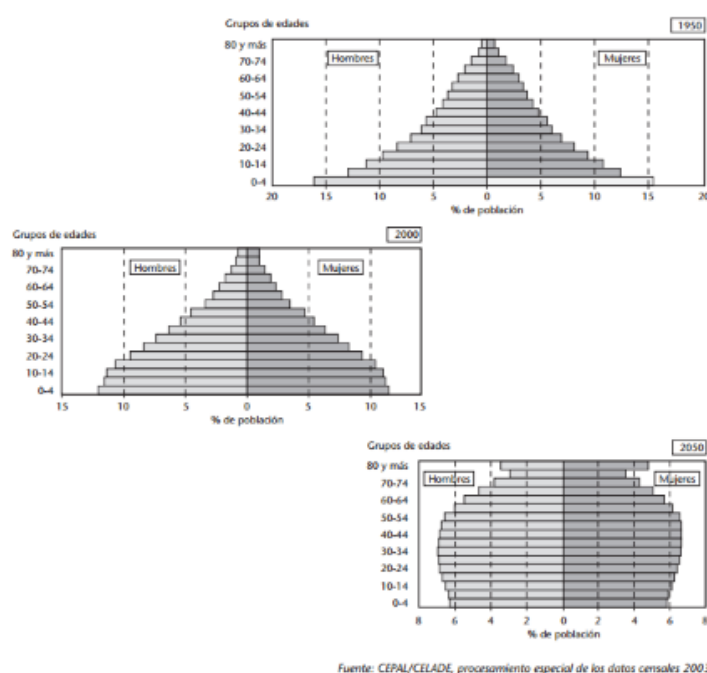


Figura 4. Pirámide poblacional del Ecuador. Imagen: CEPAL

Este envejecimiento poblacional presenta un cambio necesario para replantearse el lugar que ocupan los adultos mayores en la sociedad contemporánea. Esta es una preocupación que involucra a niños, jóvenes, adultos y futuros ancianos, ya que los adelantos tanto científicos como tecnológicos han logrado que la población viva más, pero esto no quiere decir que viva mejor. Según la proyección realizada para el 2015 en Ecuador existen 1'614.400 adultos mayores. De los cuales el 48% lo conforman los hombres y el 52% las mujeres.

Población de 60 años y más en Ecuador

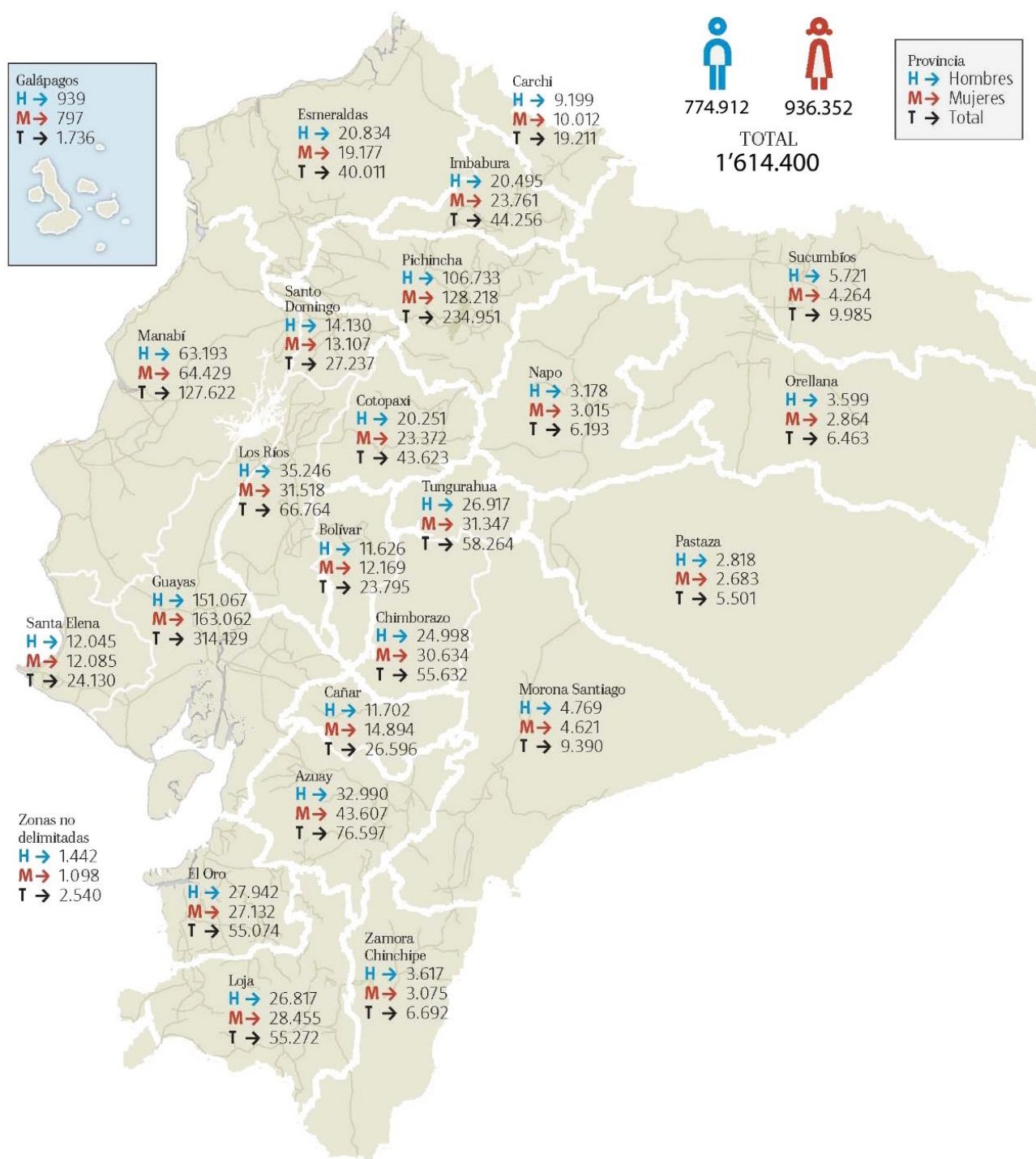


Figura 5. Adultos mayores en el Ecuador. Editado por autor. Imagen: Diario El Universo

Las provincias con mayor índice de población adulta mayor son Guayas y Pichincha, ambas provincias superan las 200000 personas adultas mayores. El 11% de los adultos mayores vive solo, esta proporción aumenta en la costa ecuatoriana (12,4%); mientras que los adultos mayores que viven acompañados en su mayoría viven con su hijo (49%), nieto (16%) y esposo o compañero (15%).

En su gran mayoría, las personas adultas mayores no conocen o tienen acceso limitado a programas del Estado, por lo que se promueve el desarrollo de nuevas estrategias para la atención de sus necesidades de salud, trabajo, cuidados, protección social y convivencia intergeneracional, entre otras. (MIES, 2012)

Envejecimiento a nivel local

Podemos hacer una lectura de la provincia de Pichincha como la segunda provincia más poblada del país. Al ser Quito la capital de Pichincha y poseer la segunda mayor concentración de adultos mayores, equivale a hablar del distrito metropolitano de Quito. Que en su estructura alberga las ocho administraciones zonales, en la cual está inmersa la administración zonal de Tumbaco de relevante interés para el desarrollo de este proyecto.



Figura 6. Distribución administraciones zonales. Editado por autor. Imagen: DMPT-IRD

El Valle de Tumbaco tiene una extensión de 64000 hectáreas y está conformado por 8 parroquias rurales: Cumbaya, Tumbaco, Puembo, Pifo, Tababela, Yaruqui, Checa y El Quinche, con 138 barrios y 35 comunas. La población es de aproximadamente 174000 habitantes. (Alcaldía de Quito , 2016). En donde aproximadamente 6.4% de la población son adultos mayores (INEC, 2010). El valle de Tumbaco posee alrededor de 11136 habitantes que entran en la categoría de adultos mayores. Y es aquí donde se presenta la mayor desigualdad, datos estadísticos del INEC demuestran que el nivel de vida del adulto mayor disminuye en las zonas rurales.



En zonas rurales 8 de cada 10 adultos mayores viven en pobreza o pobreza extrema sin acceso a: vivienda propia, entorno social adecuado y bienestar.

Figura 7. Fotografía representativa del adulto mayor en zonas rurales. Editado por autor.

Imagen: La Unión

El valle de Tumbaco es uno de los lugares más atractivos para la creación de centros de atención para el adulto mayor, por tres motivos principales: su clima, la tranquilidad de la zona y sus espacios naturales. Estos tres factores hacen que esta zona sea propicia para inmersión de este grupo social dentro de la sociedad.

Caracterización del usuario

Proceso de Envejecimiento

Se debe entender como envejecimiento un proceso natural de nuestro ciclo de vida, el cual posee sus propias características tanto buenas como malas. Estas características se formarán de acuerdo a los factores que han rodeado nuestra vida. De esta manera se dan tres tipos de envejecimiento: vejez normal, vejez patológica y vejez activa. (Marin, 2014)

- **Envejecimiento normal:** Se encuentra en la persona que se encuentra en la media de los parámetros del funcionamiento, biológico, psicológico y social.
- **Envejecimiento patológico:** Se encuentra en la persona que padece de una enfermedad en la última etapa de su vida. Con la vejez aumentan las probabilidades de contraer enfermedades y con frecuencia crónicas. Además, requieren de mayor asistencia médica y poseen dificultades para cuidarse por sí mismos.
- **Envejecimiento activo:** Se caracteriza por una reducida probabilidad de enfermarse, de tener una discapacidad, y por tener un alto funcionamiento cognitivo, físico y funcional.

Determinación del Usuario.

El análisis demográfico del sector nos indica que, dentro del grupo de adultos mayores, existen dos tipos de personas con características distintas, un adulto mayor que posee una vivienda, y un adulto mayor que vive en condiciones de pobreza o pobreza extrema.

Al adulto mayor con características de pobreza o pobreza extrema sin vivienda, se lo denominará como, Permanente, será acogido en el proyecto de forma continua hasta que su estado de salud requiera un cuidado hospitalario permanente.

A la persona que reside en el sector se lo denominará como, Eventual, debido a que utilizará las áreas de recreación, meditación y de aprendizaje ubicada en el proyecto de esta manera se desarrollará una integración en áreas de aprendizaje, con la finalidad de generar apoyo y compañerismo mutuo.

Perfil del usuario

A pesar de que un 81% de los adultos mayores dicen estar satisfechos con su vida el 28% menciona sentirse desamparado, 38% siente a veces que su vida está vacía y el 46% piensa que algo malo le puede suceder. La satisfacción en la vida en el adulto mayor ecuatoriano aumenta considerablemente cuando vive acompañado de alguien (satisfechos con la vida que viven solos: 73%, satisfechos con la vida que viven acompañados: 83%). Al llegar a la vejez el ser humano experimenta un deterioro en sus sentidos y su movilidad, lo cual llega a ser uno de los factores que favorecen a situaciones invalidantes físicamente y llevar a un posible aislamiento social. (Marin, 2014)

Disminución de fuerza física

La disminución de fuerza es generada por la disminución de masa muscular y del agua corporal total. Estos cambios, aparte de modificar la apariencia física, disminuyen de forma importante la fuerza muscular. (Marin, 2014). Es decir, que realizar actividades que necesiten de un esfuerzo lleguen a tener un grado de complicación y sea necesario recurrir a ayudas físicas como: bastones y sillas de ruedas. Parámetros que deben tomarse en cuenta al momento de dimensionar espacios de circulación y espacios de estancia.

Disminución de la vista

La capacidad visual es uno de los sentidos más afectados por el envejecimiento y el que más puede influir en la autonomía del adulto mayor. Se torna más complicado la apreciación de los contrastes, por lo tanto, los ojos se vuelven más sensibles al cambio brusco de luz. La capacidad de distinguir colores puede disminuir. (Marin, 2014). Lo que deberá orientar a eliminar barreras en sus espacios de recreación y espacios privados para eliminar riesgos por orientación visual, así como optimizar el manejo de luz natural para mejorar las condiciones de iluminación interior.

Disminución auditiva

Con la disminución de la capacidad auditiva los ruidos más agudos o de alta frecuencia son más complicados de percibir. Favorece la aparición de alteraciones del equilibrio y por último, al disminuir la audición lo que más se ve afectado son las relaciones sociales y la comunicación, provocando aislamiento e incluso depresión. (Marin, 2014). Para sobre llevar este problema, se deberá tratar con materiales acústicos en las zonas comunes y materiales que no transmitan eco en las zonas más privadas

Disminución en el gusto y el olfato

La disminución del gusto y el olfato poseen repercusiones en la dieta de las personas de la tercera edad. Esto no les permite identificar o disfrutar de los alimentos. (Marin, 2014)

Enfermedades Generales en el Adulto Mayor

Es importante tomar en cuenta que, con el paso del tiempo, el cuerpo humano se torna más delicado y que posee una serie de enfermedades que se van generando, lo cual llega a ser parte del día a día de la persona. Entre estas enfermedades tenemos:

Artrosis: Enfermedad crónica degenerativa que produce la alteración destructiva de los cartílagos de las articulaciones.

Artritis: Inflamación de las articulaciones de los huesos.

Alzheimer: Enfermedad mental progresiva que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución de la masa cerebral; las manifestaciones básicas son la pérdida de memoria, la desorientación temporal y espacial y el deterioro intelectual y personal.

Párkinson: Enfermedad crónica y degenerativa del sistema nervioso que se caracteriza por falta de coordinación y rigidez muscular y temblores

Gripe: Enfermedad infecciosa, aguda y contagiosa, causada por un virus, que ataca a las vías respiratorias y produce fiebre, dolor de cabeza y una sensación de malestar general.

Malnutrición: Nutrición deficiente o desequilibrada debido a una dieta pobre o excesiva.

Presión arterial alta: es la fuerza con la que el corazón bombea la sangre contra las paredes de las arterias, no suele tener síntomas, pero puede causar, insuficiencia cardíaca,

Osteoporosis: Enfermedad ósea que se caracteriza por una disminución de la densidad del tejido óseo y tiene como consecuencia una fragilidad exagerada de los huesos.

Técnicas de estimulación cognitiva

“La Estimulación Cognitiva se define como el conjunto de técnicas y estrategias que pretenden optimizar la eficacia del funcionamiento de las distintas capacidades y funciones cognitivas (percepción, atención, razonamiento, abstracción, memoria, lenguaje, procesos de orientación) mediante una serie de situaciones y actividades concretas que se articulan y estructuran en lo que se denominan Programas de Estimulación”. (Sevilla, 2014)

Musicoterapia: La música puede ser utilizada para estimular sensorial y físicamente. “Entender la música como una forma de estimulación sensorial y cognitiva, el canto como un medio para desarrollar la capacidad lingüística en su doble vertiente –comprensiva y expresiva-, y el baile como una manera de estimulación psicomotriz es importante, por lo que este tipo de actividades deben ser consideradas como un recurso más para trabajar con los adultos mayores y su estimulación. (Sevilla, 2014).

Ludo terapia: Jugar es una actividad natural y puede ser utilizado en una dimensión psicológica y educativa importante puesto que es un espacio que fomenta la comunicación y el lenguaje, en la medida en que siempre se acompaña de palabras y de gestos mediante los cuales se pueden introducir multitud de conceptos (colores, tamaños, cantidades, números, conceptos espaciales), etc. El juego permite introducir a las personas a un estado receptivo y participativo.

Pasatiempos: Muchas de las actividades que se presentan en los pasatiempos son útiles para la estimulación cognitiva en el adulto mayor. Estos los ayudan a mantener una buena salud física y mental entre ellos tenemos: caminatas, excursiones, pintar, dibujar, cantar, etc.



Figura 8. Ilustración pasatiempos para el adulto mayor. Diagrama de autor.

Color: Los colores vienen a ser muy importantes en nuestra vida, ya que el uso de ellos logra provocar reacciones, emociones, armonía emocional. Con el color podemos crear

determinados ambientes, ayudarnos emocionalmente, lograr claridad mental, cambiar estados anímicos. Al conocer la manera en que ejercen su influencia podemos aprovechar adecuadamente sus beneficios. No hay que olvidar que el color, además que su frecuencia vibratoria actúa sobre los sentidos, tiene un significado cultural, con lo que una interpretación puede variar de una sociedad a otra.

	Blanco: lo eligen personas que se vuelcan por lo espiritual, por la nobleza y la frescura, son amantes de la justicia y del equilibrio, exigentes, prestan atención excesiva a detalles pequeños.
	Violeta: transmite humildad, retiro, religiosidad, tolerancia, intuición, sabiduría. También soledad, nostalgia, melancolía, conformismo.
	Rojo: es estimulante y dinamiza. Significa fortaleza, sacrificio, audacia y victoria pero también sangre, fuego, agresividad, pasiones provocativas. Personas que están decididas y firmes en sus opiniones.
	Naranja: apto para solucionar problemas de asimilación. Es el color de las pasiones suaves, de las energías controladas y de la actividad prolongada. Su rasgo negativo
	Amarillo: predispone al buen humor, vigor para el trabajo mental y resistencia a la fatiga agudizando el intelecto.
	Verde: color del equilibrio. Simboliza la naturaleza, vida, esperanza, evoca confianza, credibilidad, pasividad. Calmante los nervios y tranquiliza.
	Azul: transmite serenidad y tranquilidad, inspiración, paz, honor, verdad, calma, serenidad, personalidad dominante, confianza en uno mismo y seguridad. Simboliza fidelidad, justicia, verdad, caridad.
	Gris: evoca poder suave y sutil, recuerdo de la infancia. Denota madurez, seriedad, sabiduría, sensatez, experiencia, sentido común, justa medida entre mentalidad y emotividad, entre actividad y pasividad.
	Rosa: es considerado un color místico, denota un carácter tranquilo, moderado y modesto. Quienes lo usan gozan de la vida en un ambiente bello y artístico.

Figura 9. Ilustración significados del color. Diagrama de autor.

Cabe recalcar que el Centro Integral para el Adulto Mayor debe dirigirse a mantener la independencia, a prevenir y rehabilitar la pérdida de la misma, sin descuidar el correcto tratamiento de enfermedades y por su puesto mejorar la calidad de vida y la integración con la sociedad.

Necesidades espaciales para el adulto mayor

El centro integral para el adulto mayor debe tomar en cuenta algunos factores indispensables que son necesarios para la propuesta, es decir, se debe tomar en cuenta los cambios físicos y sensoriales de las personas de la tercera edad como son:

- La disminución de la fuerza física.
- Disminución de los sentidos
- La cantidad y calidad de luz
- El uso del color
- Superficies de fácil tacto y fácil percepción

Norma técnica población adulta mayor

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) plantea una norma técnica para el adulto mayor en la cual menciona las características físicas necesarias para centros que alberguen al adulto mayor.

“Los centros gerontológicos serán espacios con ambientes propicios para las actividades de atención, recreación, revitalización, integración y socialización de los adultos mayores, en un ambiente de seguridad, confianza, calidez, familiaridad, bienestar y libre de barreras arquitectónicas.” (MIES, 2014). Por lo tanto, deben contar con las siguientes características

- Espacios amplios y seguros con cerramiento y vigilancia
- Acceso vehicular para aprovisionamiento y emergencias
- Los centros gerontológicos residenciales y diurnos, en lo posible deben tener una sola planta y en caso de contar con más, deberán tener facilidades como rampas, gradas seguras, ascensores o montacargas
- Facilidades para la circulación con ayudas mecánicas y técnicas
- Los pisos deben ser de materiales antideslizantes, o contar con los protectores para prevenir caídas
- Puertas anchas de fácil manejo y que se abran hacia afuera
- Iluminación y ventilación natural, sin humedad
- Espacios para almacenamiento de alimentos fríos y secos
- Deben existir pasamanos en baños, inodoros, vestidores y espacios de traslado
- Los techos deben ser de material durable, resistente, impermeable y sin goteras
- Espacios verdes y patios que permitan el desarrollo de actividades de recreación

Consideraciones básicas en el diseño

Como se mencionó previamente, el envejecimiento trae consigo diferentes dificultades para realizar movimientos. Por esta razón se recurre a elementos de soporte (bastones, muletas, sillas de ruedas, entre otros.) para facilitar el movimiento del usuario. Por lo tanto, para realizar una arquitectura inclusiva se debe tener en cuenta esta necesidad. Estas características se deben tomar en cuenta en medidas, alturas y circulaciones en los diferentes espacios. Los cuales deben llegar a ser confortables para el adulto mayor. Con el paso del tiempo el ser humano tiende a perder movilidad y recurre a diferentes elementos para poder contrarrestar este problema. Entre estos se encuentran la silla de ruedas, bastones, camineras, etc.

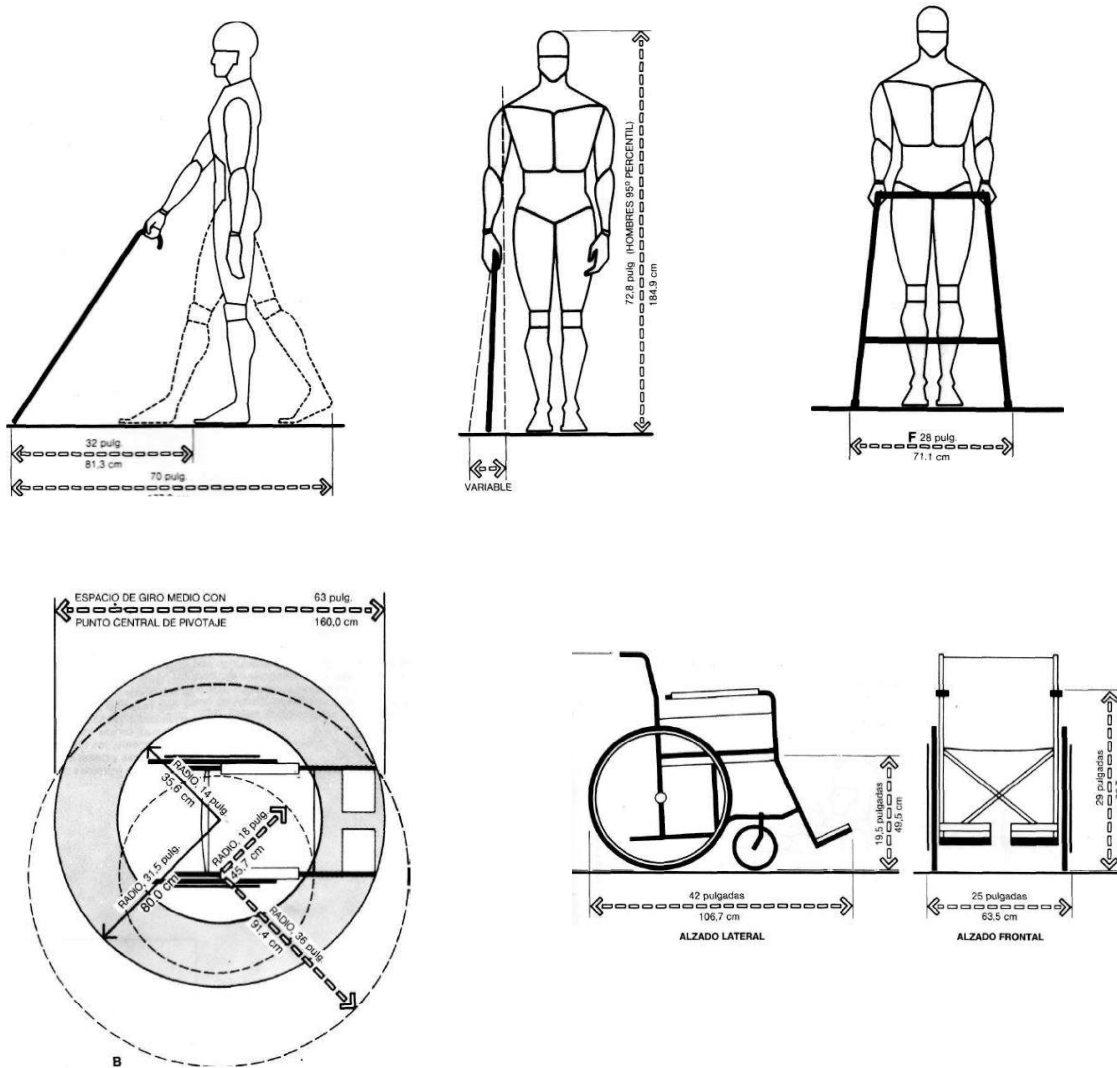


Figura 10. Dimensiones de elementos auxiliares para caminar. Imagen: Neufert

Circulaciones

Las circulaciones en el proyecto deben ser aptas para todo tipo de usuario con disminución en su capacidad de movimiento. Por lo tanto, constarán de elementos como rampas, ascensores o montacargas. Un elemento determinante para estas circulaciones es la silla de ruedas. El ancho de la silla de ruedas 62.5 cm y su radio de giro 1.60 m determinarán la proporción del ancho de las circulaciones para los espacios interiores y exteriores del proyecto.

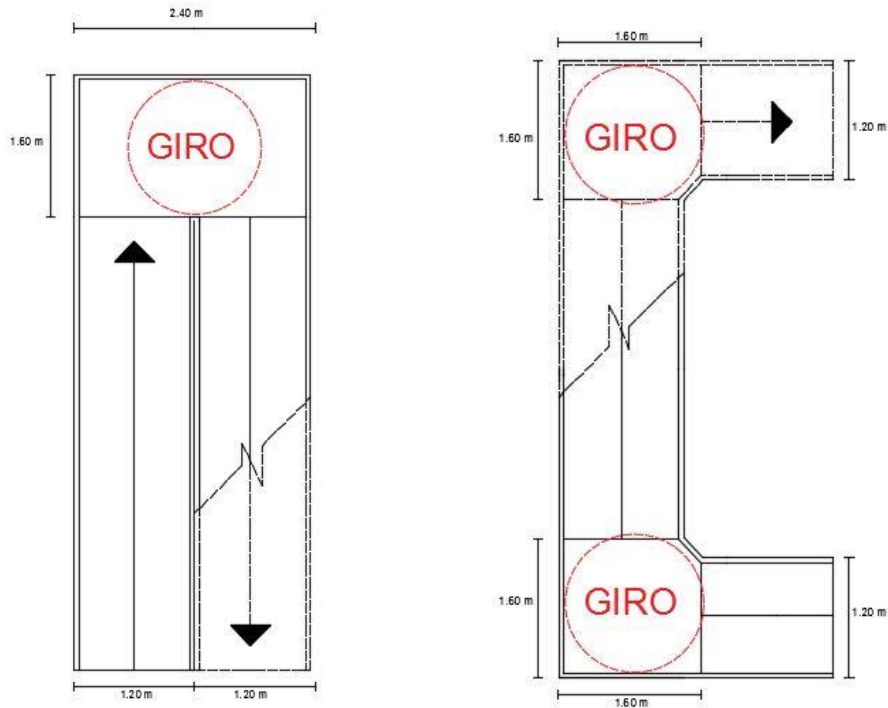


Figura 11. Ilustración de dimensiones necesarias en circulaciones. Diagrama de autor.

Las rampas deberán tener una inclinación mínima de 6% y una máxima del 10% para el uso de silla de ruedas. En estas debe existir un pasamano ubicado a 90 cm de alto y un bordillo de seguridad ubicado a 10 cm de alto, el cual cumple la función de protección para las ruedas y una guía para las personas no videntes.

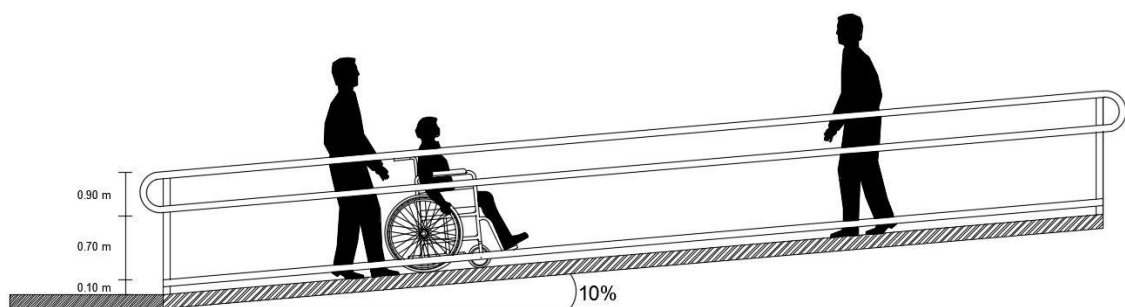


Figura 12. Ilustración de dimensiones necesarias en rampas. Diagrama de autor.

Las vías de circulación peatonal deben cumplir con un ancho mínimo libre de obstáculos de 1.60 m para el paso simultaneo de dos sillas de ruedas.

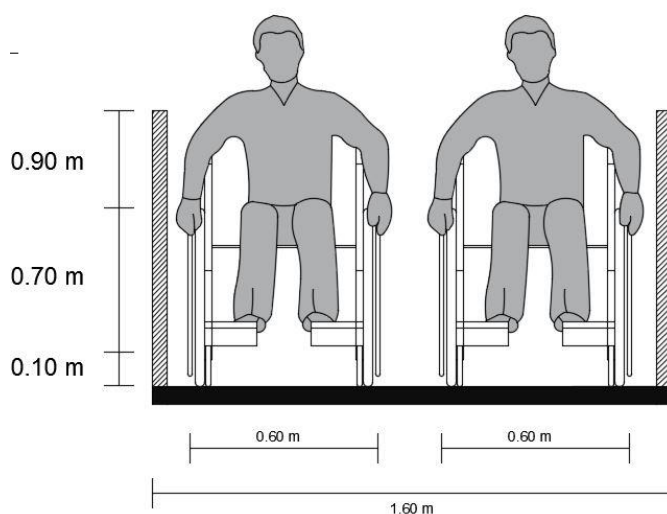


Figura 13. Ilustración de dimensiones necesarias para circulación. Diagrama de autor.

Puertas

El ancho mínimo general para una puerta es de 0.80 cm, pero es recomendable usar una luz de 0.90 cm para el paso ininterrumpido de una silla de ruedas. Además, el uso de una barra de soporte para ayudar a empujar la puerta.

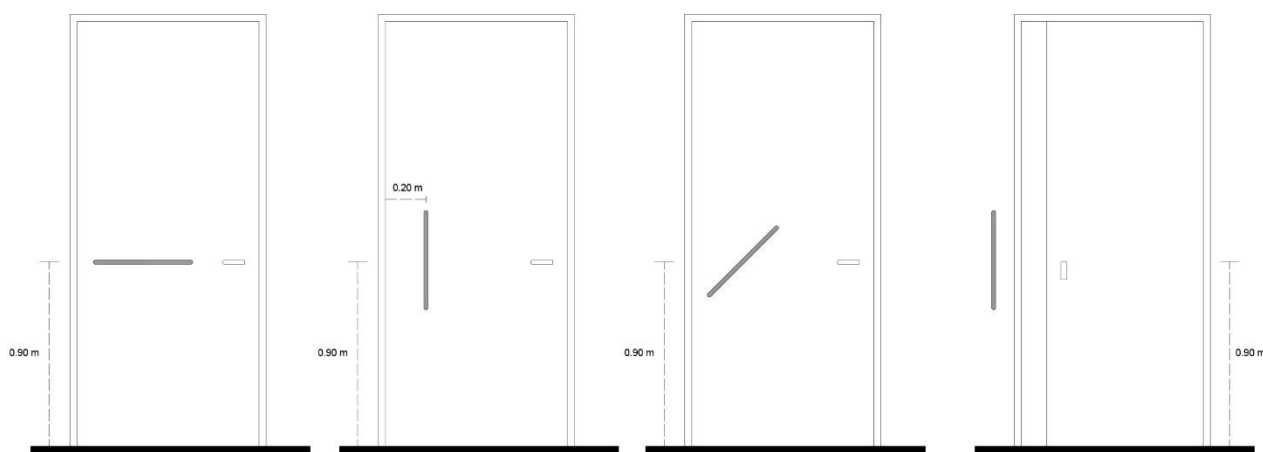


Figura 14. Ilustración de dimensiones necesarias para puertas. Diagrama de autor.

Vivienda

Dentro de la vivienda, hay que considerar que para el adulto mayor el espacio debe ser lo suficientemente cómodo y amplio para que se puedan desenvolver con tranquilidad. Deben existir elementos de apoyo en lugares que requieren una mayor exigencia física como son: baños, gradas o rampas. Por último, hay que considerar variables como luz, sonido y ventilación. Como se expuso anteriormente, los adultos mayores disminuyen sus defensas y sus sentidos necesitando un ambiente tranquilo y controlado.

Baños

Los baños deben contar con barras de apoyo y tener en cuenta el radio de giro de una silla de ruedas. Los accesorios deben ser colocados a una altura apropiada. Las duchas deben estar libres de bordillos y gradas. Deben contar con un asiento de ayuda ya que pueden existir usuarios que no puedan mantener el equilibrio.

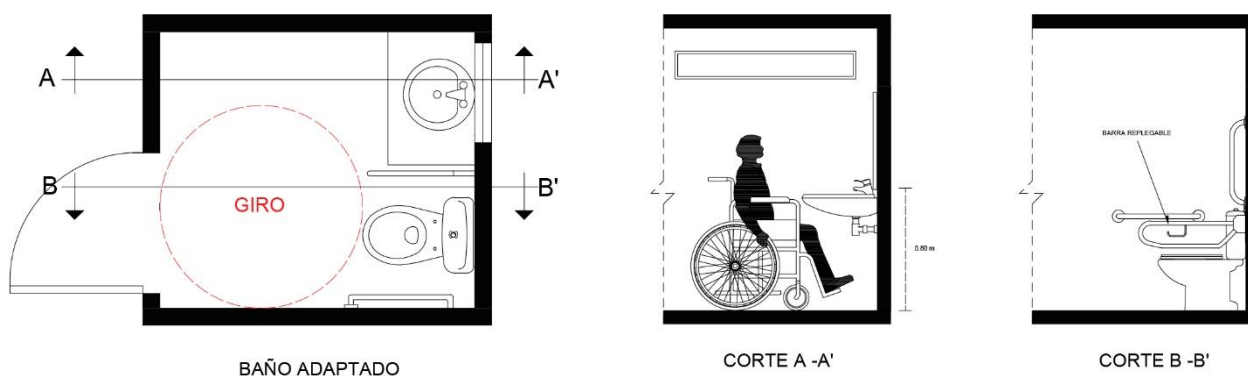


Figura 15. Ilustración de espacio necesario en baño. Diagrama de autor.



Figura 16. Ilustración de espacio necesario en baño. Diagrama de autor.

Dormitorios

Al igual que otros espacios, los dormitorios también deben tener en cuenta el radio de giro de una silla de ruedas. En el dormitorio la cama debe estar a la altura de la misma y tener el espacio de circulación necesaria para un auxiliar

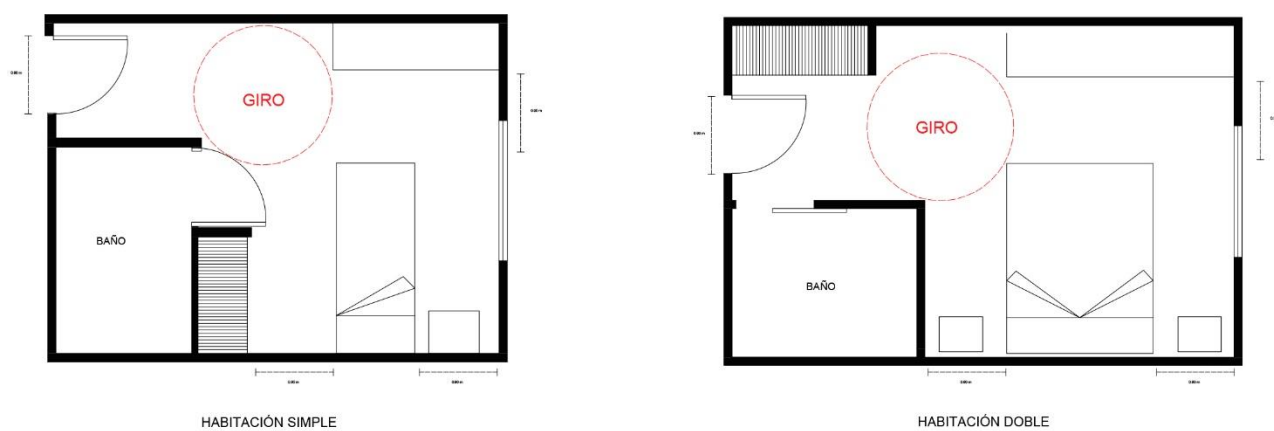


Figura 17. Ilustración de espacio necesario en dormitorio. Diagrama de autor.

Referente arquitectónico

Residencia para el adulto mayor en Alcacer do Sal

Aires Mateus 2010



Figura 18. Residencia para el adulto mayor en Alcacer do Sal. Imagen: Plataforma Arquitectura

La idea principal del proyecto es la creación de los espacios privados, de tal forma que se pueda notar la diferencia de los espacios individuales y los públicos. El proyecto muestra en su fachada una serie de llenos y vacíos, donde los sólidos representan las residencias y los vacíos sus terrazas como espacios individuales. La composición se adapta a la topografía del terreno y distribuye sus zonas de tal forma que en planta baja alberga los espacios sociales, mientras que en los pisos superiores la zona privada.

Circulación

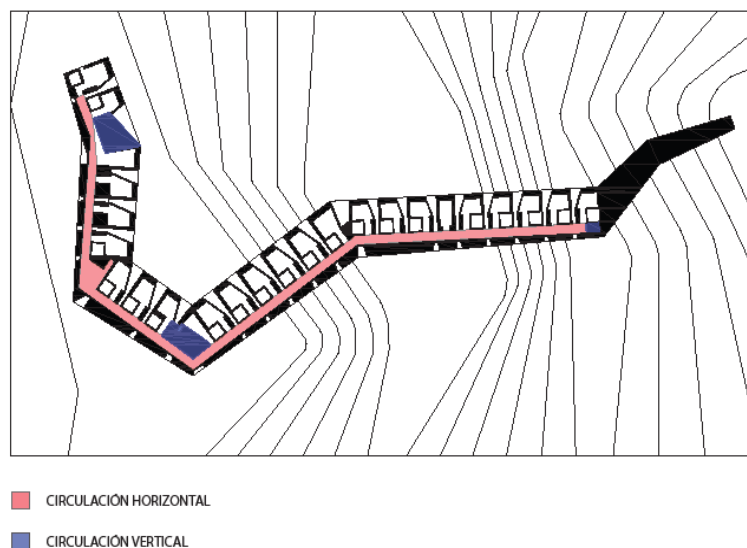


Figura 19. Diagrama circulación. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

La circulación perimetral dentro del proyecto permite el fácil ingreso a la zona habitacional, relacionando la plaza zona pública y la zona privada.

Relación público privado

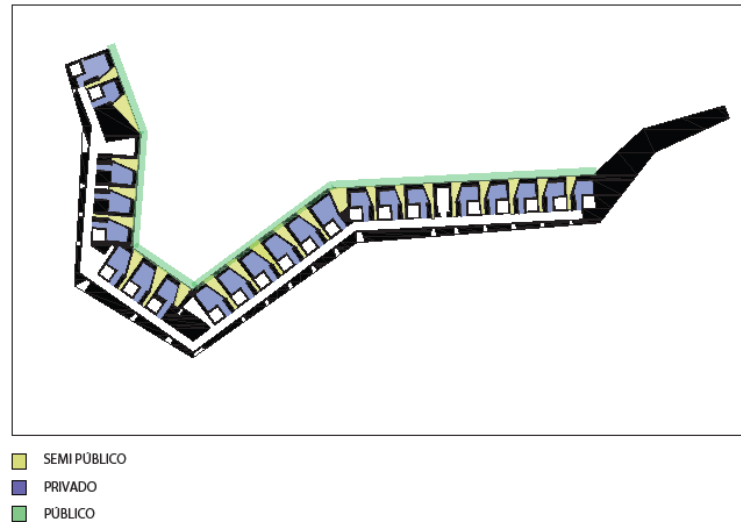
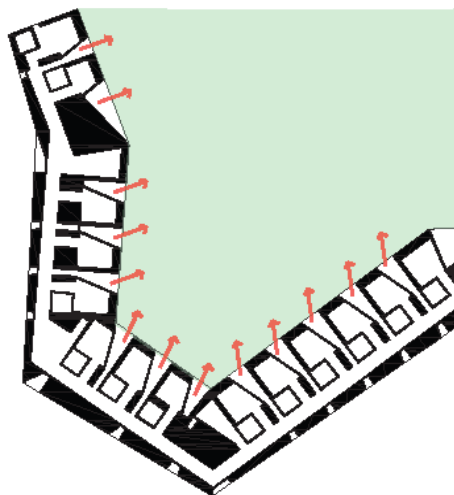


Figura 20. Diagrama relación público - privado. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

El proyecto busca diferenciar el espacio privado, además de vincular un espacio colectivo. Busca una relación adecuada entre lo público, lo semiprivado y lo privado, donde lo privado y lo público no encuentran ninguna relación.

Área de vinculación



VINCULACIÓN INDIRECTA CON LA ZONA SOCIAL

Figura 21. Diagrama área de vinculación. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Home for Senior Citizens

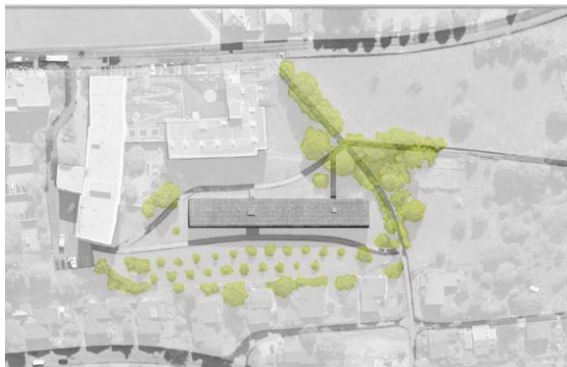
Peter Zumthor 1993



Figura 22. Home for Senior Citizens. Imagen: Plataforma Arquitectura

Esta obra creada por Peter Zumthor, tiene como concepto la adaptación del proyecto con el entorno. Para Zumthor el material se utiliza para conformar espacios, pero estos deben estar perfectamente estudiados tanto en cuanto a iluminación, como la vista y el tacto. Los espacios deben comunicarse entre ellos y transmitir a la persona una sensación única de atmósfera.

Implantación del proyecto



El proyecto sirve como una barrera natural y asilado por completo de las vías principales

Figura 23. Diagrama de implantación. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

La planta general del proyecto muestra los aspectos más relevantes para la conceptualización del proyecto.

Circulación



Figura 24. Diagrama circulación. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Módulos zona privada



Figura 25. Diagrama módulos privados. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Módulos zona social

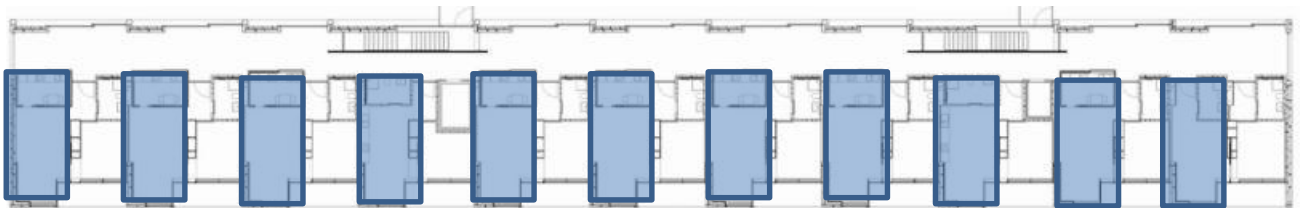


Figura 26. Diagrama módulos zona social. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Modulación: Los elementos modulados forman a su vez módulos más grandes

Volúmenes: Debido a los usos que albergan los módulos, se convierten automáticamente en volúmenes claros

Repetición: Los volúmenes se repiten dejando ver claramente el módulo de habitación básica

Focalización: los volúmenes se cierran hacia la zona social y se abren hacia el paisaje

Fachadas y Cortes arquitectónicos

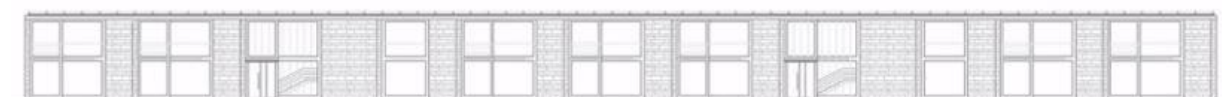
Planta General



Fachada Oeste



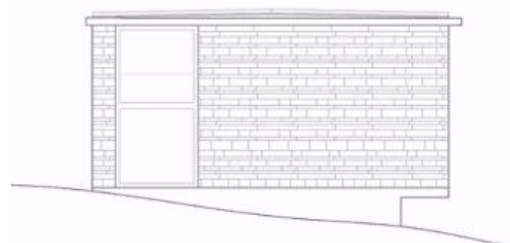
Fachada Este



Corte longitudinal



Fachada Sur



Corte transversal



Figura 27. Planimetría Home for Senior Citizens. Imagen: Plataforma Arquitectura

Residencia Tercera edad y Capilla San José en Valencia

Peñin Arquitectos 2009



Figura 28. Residencia tercera edad y Capilla San José. Imagen: Plataforma Arquitectura

La Residencia de Ancianos y Capilla San José se encuentra en la ciudad de Valencia, esta vivienda se basó en sus condiciones urbanas y topográficas para un esquema de claustro abierto a una buena orientación. El proyecto fue diseñado para el bienestar de sus usuarios con la presencia de luz natural y la organización de los recintos manteniendo en mente el movimiento de los residentes a través de las áreas comunes, la capilla y el jardín.

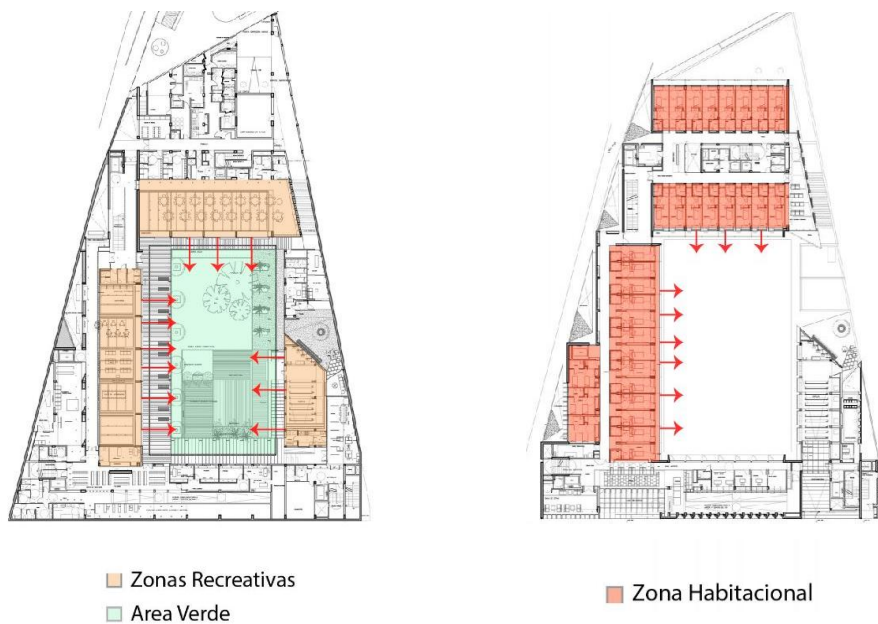


Figura 29. Diagrama de relación de programa en planta. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

La plaza central es el elemento vinculador de las zonas recreativas, de la misma manera es el elemento que de una manera visual relaciona la zona privada con la pública.

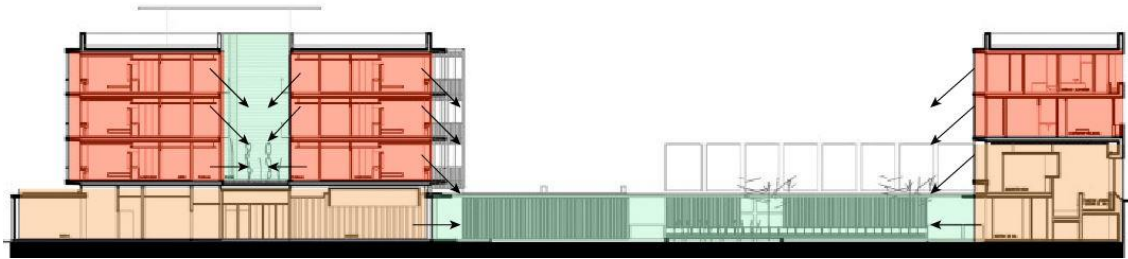


Figura 30. Diagrama de relación de programa en corte. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

El material predominante en el proyecto es la madera la cual es utilizada como recubrimiento en las fachadas interiores y exteriores para generar una atmósfera amigable con el usuario.



Figura 31. Vista desde la capilla. Imagen: Plataforma Arquitectura



Figura 32. Vista patio central. Imagen: Plataforma Arquitectura

Home for the Elderly and Day Centre

Bayeres Mariola



Figura 33. Home for the Elderly and Day Centre. Imagen: Plataforma Arquitectura

La residencia está formada por muros que conforman las fachadas, estas producen movimiento de volúmenes. Este tipo de construcción percibe sensaciones visuales. En el programa arquitectónico público del proyecto encontramos zonas como salones, comedor, talleres, peluquería y terrazas, mientras que el programa habitacional se distribuye en habitaciones dobles con baño, unas con terraza y otra con patio privado, baños geriátricos, sala de rehabilitación, consulta médica, entre otros.

El proyecto se adapta a la topografía del terreno, se aprovecha la ubicación para



generar una relación visual con el entorno que lo

rodea.

Figura 34. Home for the Elderly and Day Centre. Imagen: Plataforma Arquitectura

Planta Nivel Subsuelo



Figura 35. Diagrama de relación de programa. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Planta Nivel Ingreso

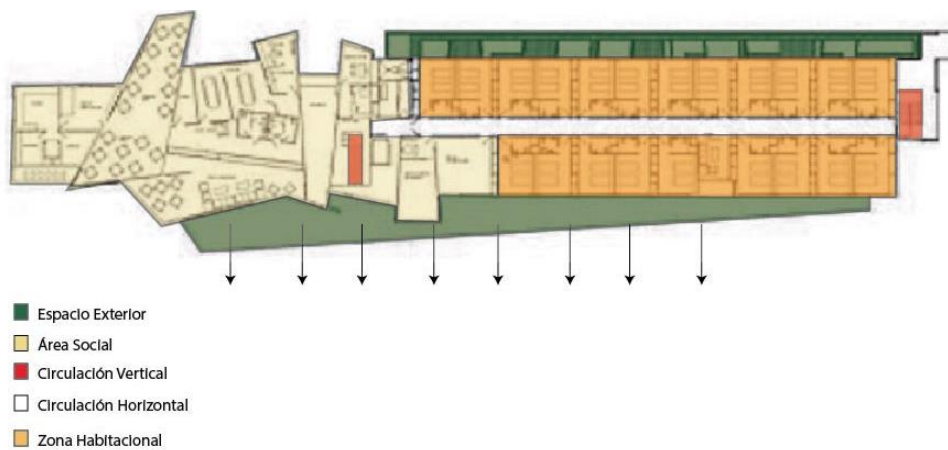


Figura 36. Diagrama de relación de programa. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Planta Alta

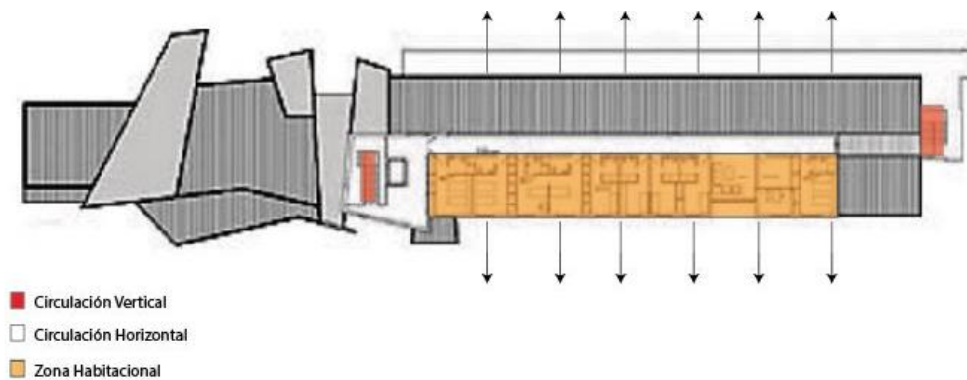


Figura 37. Diagrama de relación de programa. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Centro Geriátrico Santa Rita en Ciudadela, Menorca

Manuel Ocaña 2009



Figura 38. Centro geriátrico Santa Rita. Imagen: Plataforma Arquitectura

El centro geriátrico de Santa Rosa busca una arquitectura donde el usuario es actor y no mero espectador. Esta arquitectura se genera desde el espacio interior, evitando intencionadamente su representación en fachadas (que en este caso no son nada más que meros cerramientos).

El espacio interior del proyecto, escapa de la idea establecida para la tipología de este tipo de edificios: semejante a un hospital, con sus pasillos de habitaciones y con sus plantas y sus ascensores. El proyecto se reduce a una única planta, sin ninguna barrera arquitectónica innecesaria. Además, desaparecen, para construir un único anillo residencial en el que se enmarcan las 68 habitaciones.

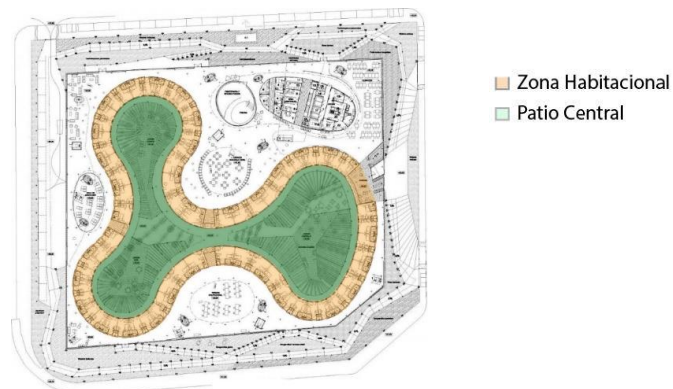


Figura 39. Relación programática. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

El espacio público se vuelve el distribuidor de todo el programa, albergando alrededor la zona de habitaciones. El programa del centro de fisioterapia es adaptado en los alrededores, generando relación visual entre los diferentes usos

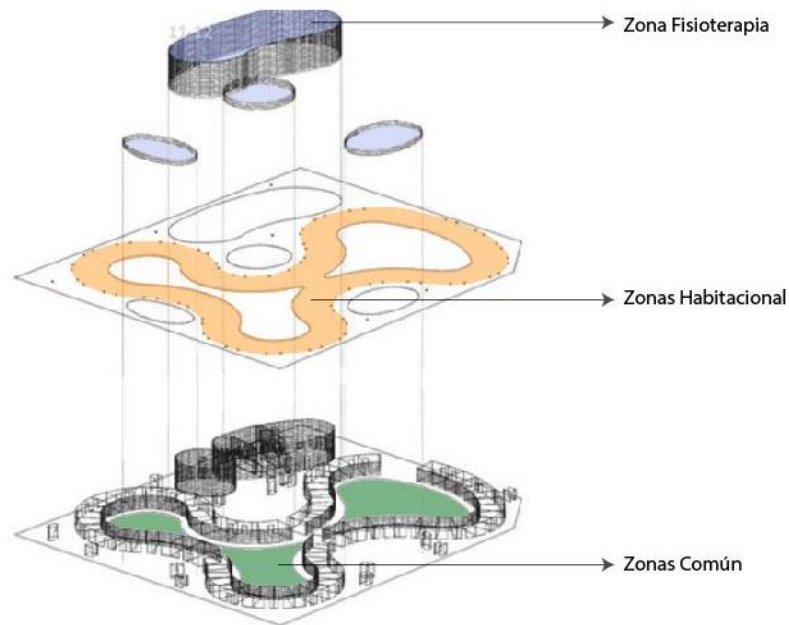


Figura 40. Relación programática. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

La relación del color y el programa es importante en el centro de fisioterapia, este se puede utilizar para la distinción de los diferentes tipos de terapia dentro del centro, además el desarrollo del programa en planta baja facilita la circulación del usuario.



Figura 41. Relación color y programa. Editado por autor. Imagen: Plataforma Arquitectura

Sitio

Área de estudio

Para el área de estudio se buscó un sector que posea condiciones favorables para el adulto mayor. Se propone desarrollar el proyecto en el sector de Cumbayá ubicado en los valles de Quito. Estos eran sectores de haciendas y campos para cultivo, sin embargo, en los últimos años con la expansión de la población han mostrado un gran desarrollo en cuanto densidad vivienda, comercio, servicios básicos y salud. La parroquia de Cumbaya cuenta con zonas de alto valor paisajístico, una extensión de parques, áreas verdes y ciertos bosques. Las riquezas naturales en este territorio potencian, además el desarrollo de actividades turísticas, forestales y naturistas. Este sector es de fácil y rápido acceso, posee vías importantes que comunican a Cumbayá y Tumbaco y una vía, la Ruta Viva, que conecta el resto de sectores del valle: Cumbayá, Tumbaco, Puembo, Tababela y Pifo.

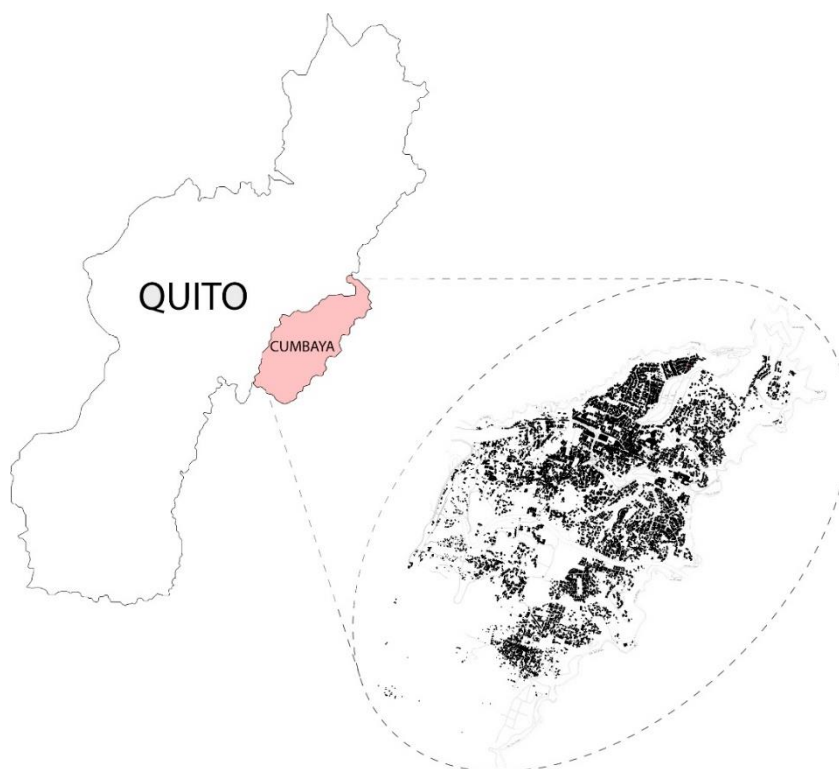
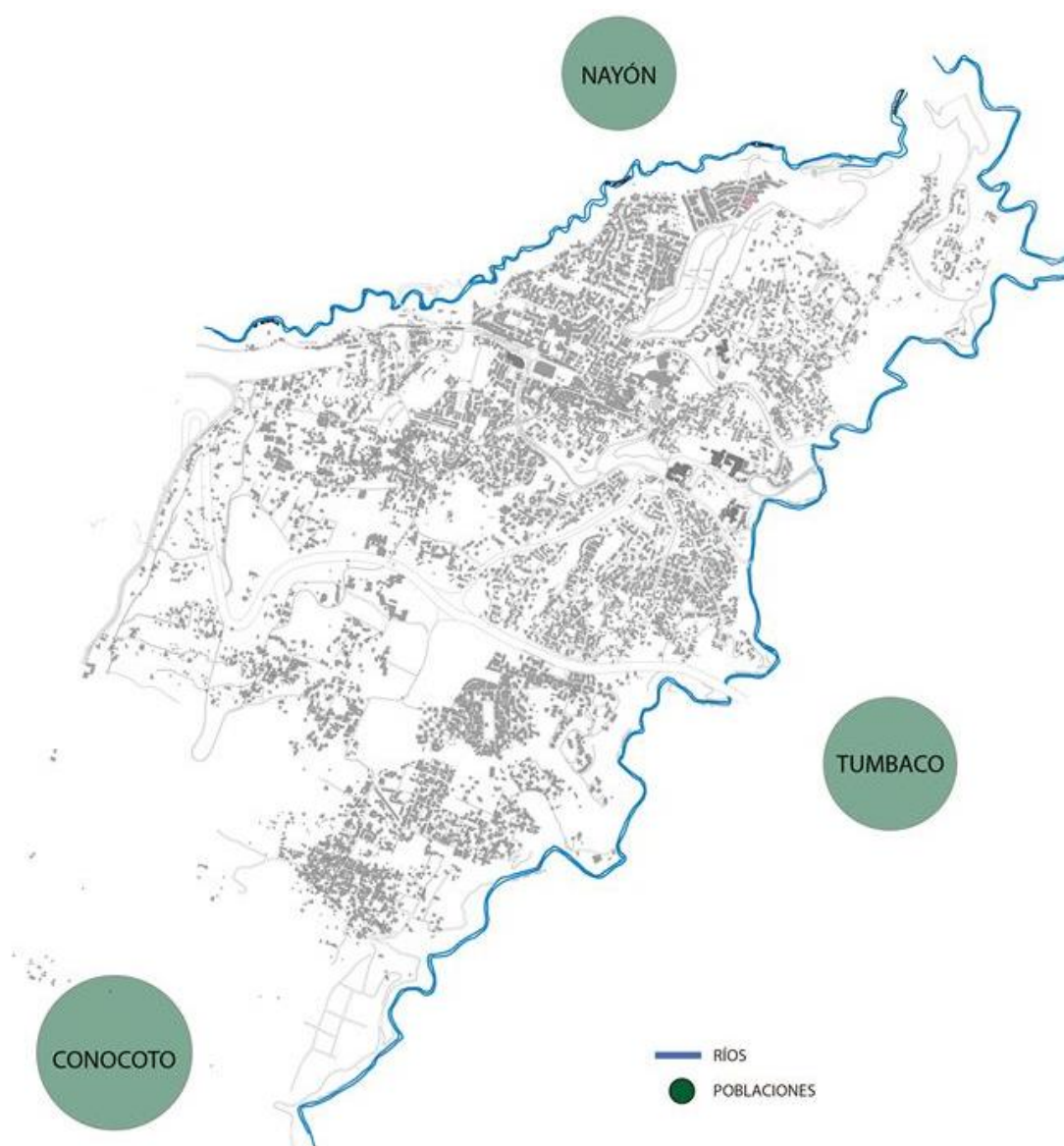


Figura 42. Diagrama de ubicación general. Diagrama de autor

Ubicación

La parroquia de Cumbayá está localizada en la Provincia de Pichincha, en el Distrito Metropolitano de Quito, al oriente de la ciudad de Quito. Se encuentra a 2.200 m.sn.m. con un clima cálido frío y posee una superficie de 2650.82 Has. Sus límites geográficos son:

- Norte: Nayón, confluencia de Río San Pedro y Río Machángara
- Sur: Guangopolo y Conocoto
- Este: Río San Pedro



- Oeste: Río Machángara

Figura 43. Límites de la parroquia. Diagrama de autor

Crecimiento Geográfico Cumbayá

Cumbayá 1970

Para 1970 Cumbayá es un sector completamente destinado a viviendas tipo haciendas de grandes extensiones. Posee una plaza central que se encarga de distribuir toda la zona comercial, y cuenta con dos marcados ingresos: la Av. Francisco de Orellana y La Vía del Ferrocarril

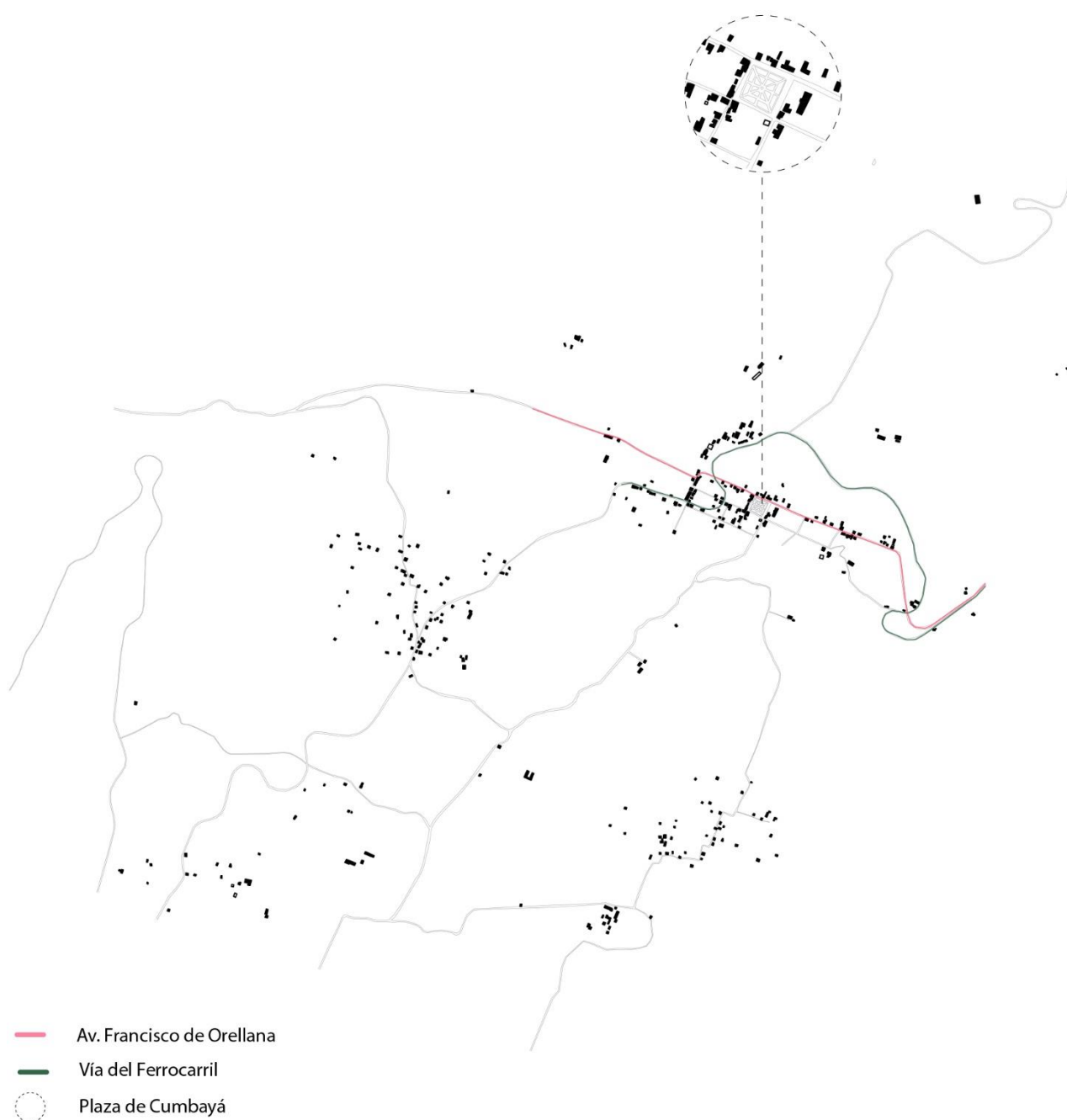


Figura 44. Crecimiento de Cumbayá 1970. Diagrama de autor

Cumbayá 1983

En 1983 Cumbayá comienza su rápido crecimiento poblacional, con la creación de urbanizaciones. El centro de Cumbayá se vuelve un lugar con mayor densidad de población y junto con la creación de nuevas vías de acceso se logra que el centro de Cumbaya se vuelva un lugar comercial.

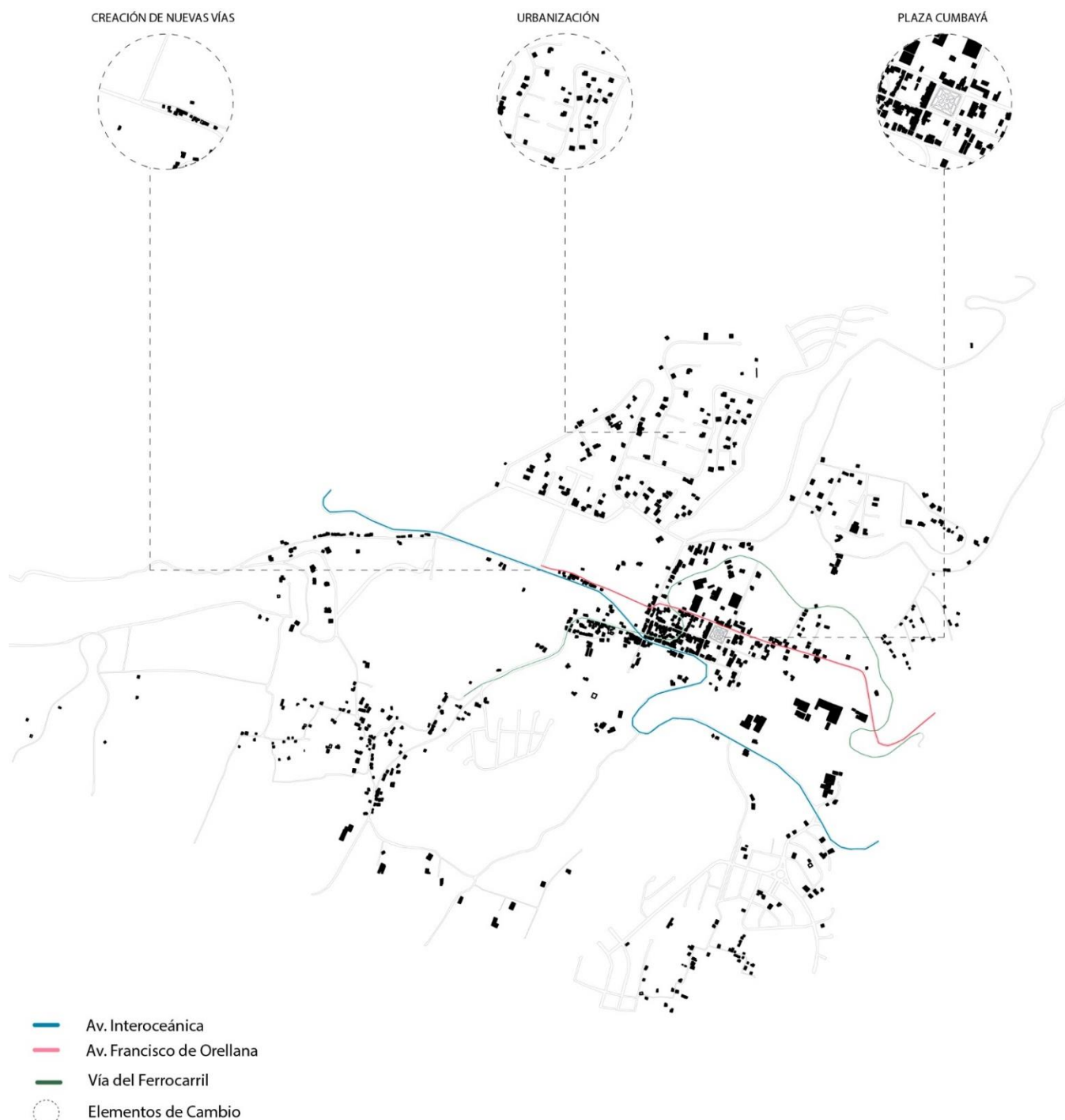


Figura 45. Crecimiento de Cumbayá 1983. Diagrama de autor

Cumbayá 2016

En la actualidad Cumbayá es una zona residencial que posee un gran crecimiento poblacional y un gran aumento comercial.



Figura 46. Crecimiento de Cumbayá 2016. Diagrama de autor

Llenos y Vacíos



Figura 47. Diagrama figura fondo positivo. Diagrama de autor

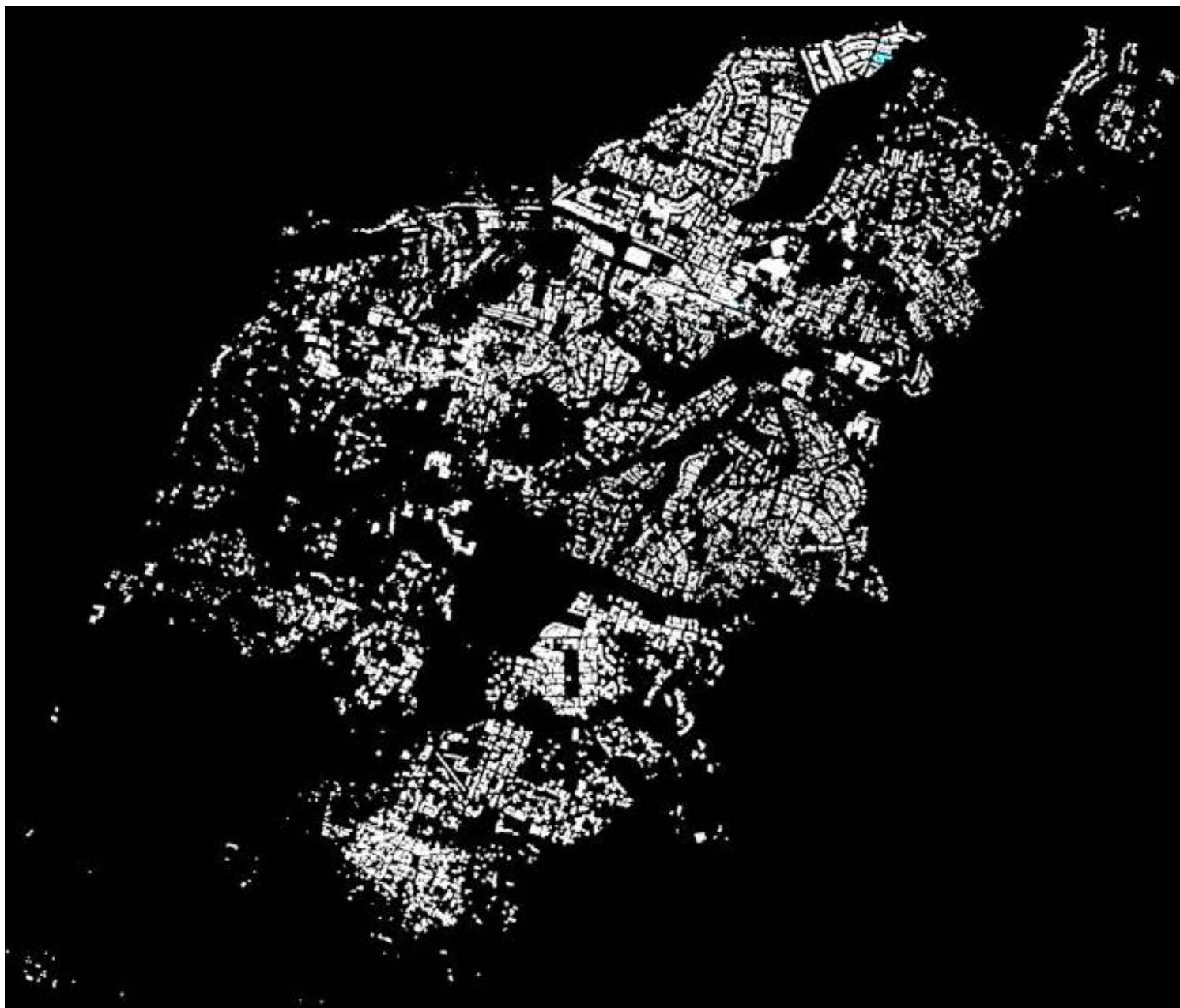


Figura 48. Diagrama figura fondo negativo. Diagrama de autor

Uso de Suelo

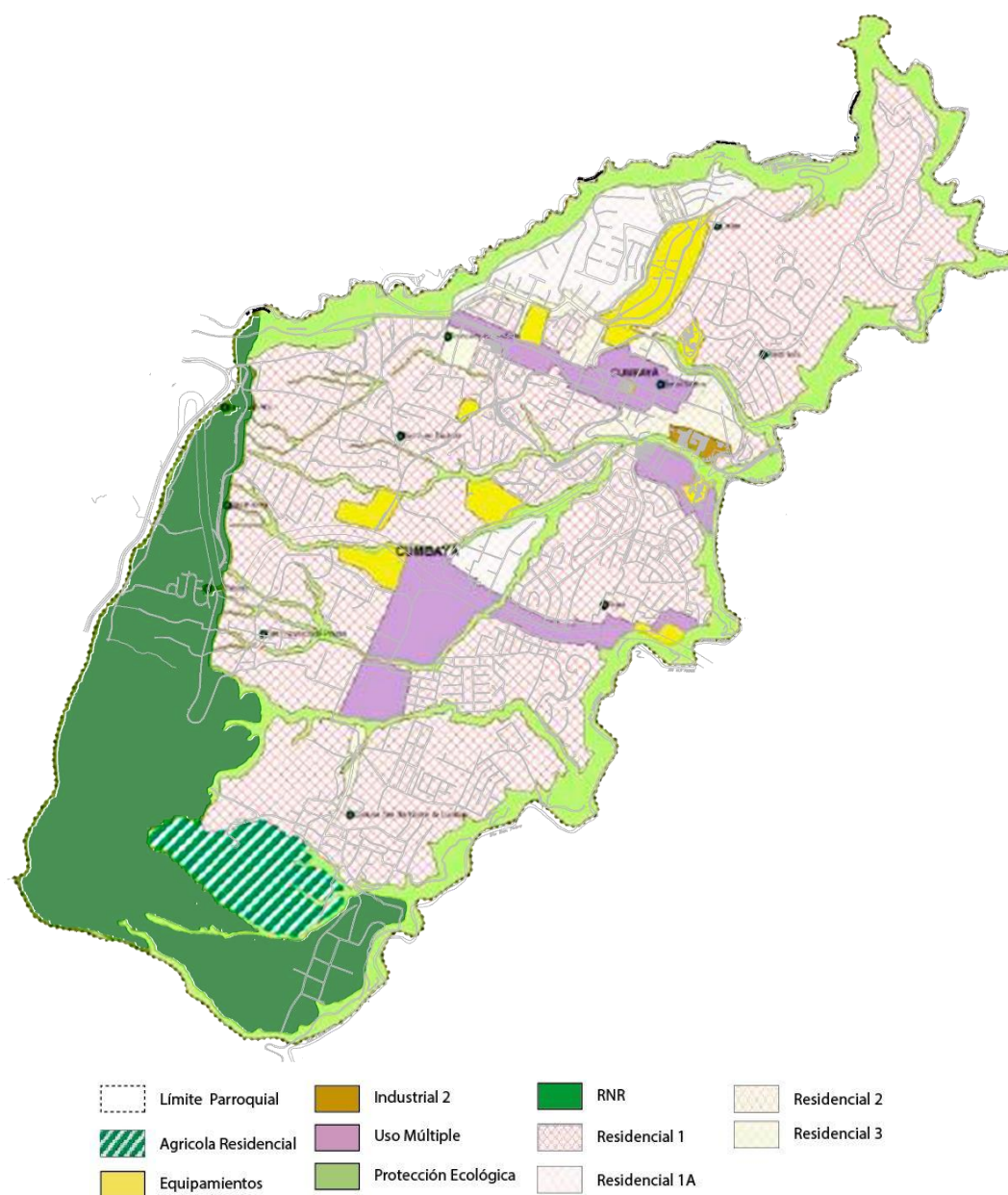
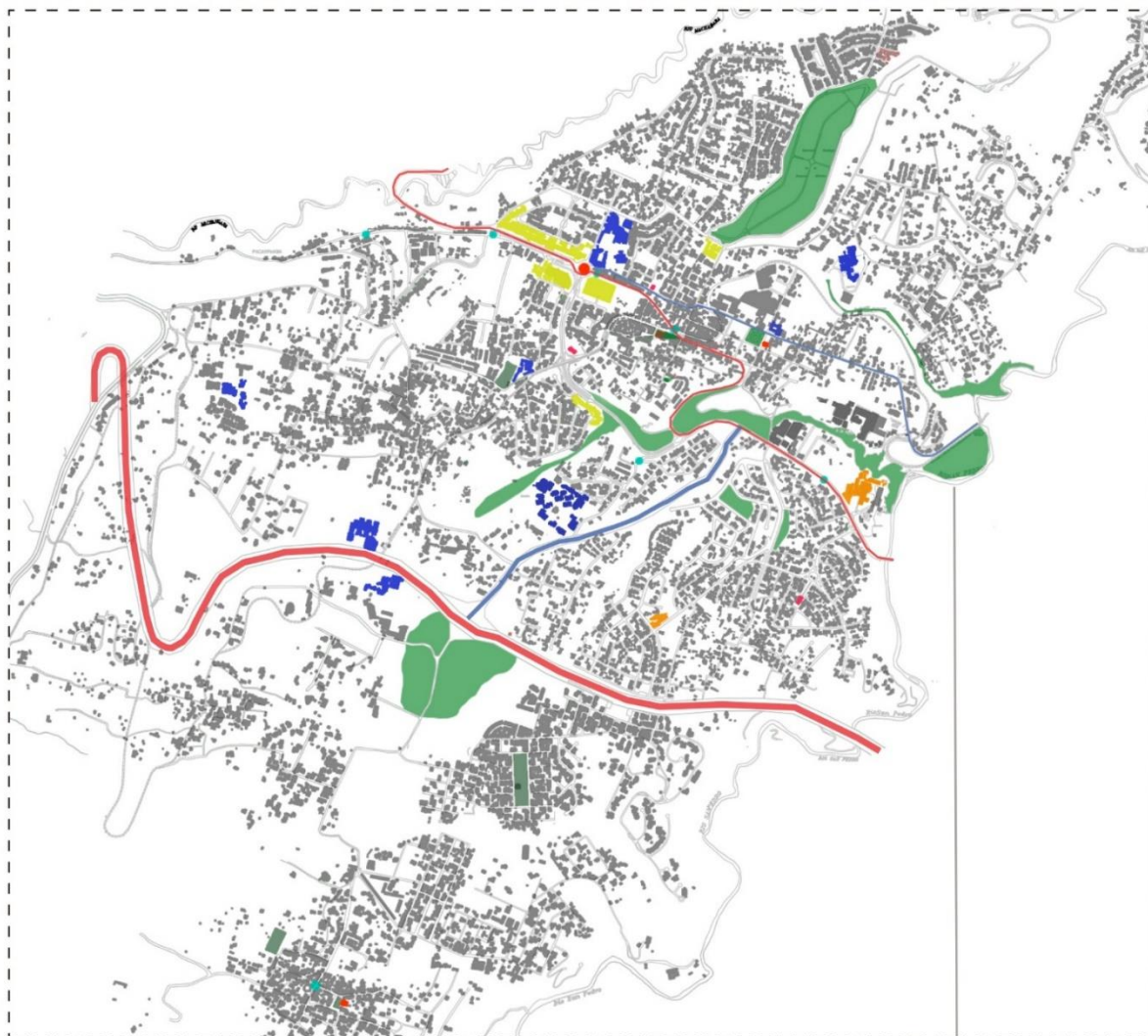


Figura 49. Diagrama uso de suelo Cumbayá. Diagrama de autor

Se puede apreciar claramente como el uso de suelo en la parroquia de Cumbayá es favorable para la construcción de vivienda y posee los equipamientos necesarios para el buen funcionamiento de la ciudad.

Elementos primarios

Los elementos primarios en la ciudad son de un carácter fundamental puesto que generan y dan paso al desarrollo morfológico de la misma. Aldo Rossi en su libro *Arquitectura de la Ciudad*, plantea que, los elementos primarios dentro de la ciudad son capaces de acelerar el proceso de urbanización, modificando la dinámica e incluso la trama de la ciudad.



EQUIPAMENTOS

- Instituciones Educativas
 - Colegio Spellman
 - Colegio Terra Nova
 - Colegio Sek los valles
 - Colegio Alemán
 - Colegio Menor San Francisco
 - Colegio Carlos Aguilar
 - Colegio Nacional Cumbayá
 - Universidad San Francisco de Quito
- Centros Culturales y Distracción
 - Paseo San Francisco
 - Center Cumbayá
 - Centro Comercial Esquina
 - Scala Shopping
 - Plaza Cumbayá
 - Centro Comercial Cumbayá
- Plazas y Parques
 - Parque Los Algarrobos
 - Parque del Reservorio
 - Parque de Cumbayá
 - Parque Lumbisi
 - Parque Lumbisi
- Centros y Servicios
 - Mercado Municipal Cumbayá
 - Estación Bomberos Cumbayá
 - Iglesia La Primavera
 - Iglesia Parque Central
- Hospitales
 - Hospital Los Valles
 - Clínica La Primavera
- Monumentos
 - Iglesia de Cumbayá
 - Iglesia Lumbisi
 - Las Banistas
- Transporte Público

Vías

- Vías Alto Transito
 - Ruta Viva
 - Interoceánica Cumbayá
- Vías Transito Mediro
 - Escalón Lumbisi
 - Francisco de Orellana
- Ruta Ecológica
 - Ruta El Chaquinan



Cultura Tradición y Esparcimiento



Figura 50. Diagrama lugares de esparcimiento en Cumbayá. Diagrama de autor

Análisis del terreno

El terreno goza de una ubicación cercana a varios centros hospitalarios como: Hospital de los Valles, La Clínica Universitaria y la Clínica la Primavera. El sector al poseer un clima cálido resulta ser beneficioso para el usuario que se plantea para el proyecto.

Ubicado en un lugar tranquilo, en donde el adulto mayor gozará de sol y actividades al aire libre al relacionarse con la naturaleza, aprovechando la vista y el tipo de entorno que lo rodea y por supuesto la relación con los diferentes grupos etarios. El proyecto presentara diferentes espacios que crearán lugares de armonía, placenteros y de integración

Ubicación

Con una extensión aproximada de 16000 m² y al poseer varias formas de ingreso, el terreno presenta grandes ventajas. Y está delimitado por:

- Norte: Av. Francisco de Orellana
- Este: Parque Los Algarrobos
- Oeste: Quebrada Rojas
- Sur: Río San Pedro

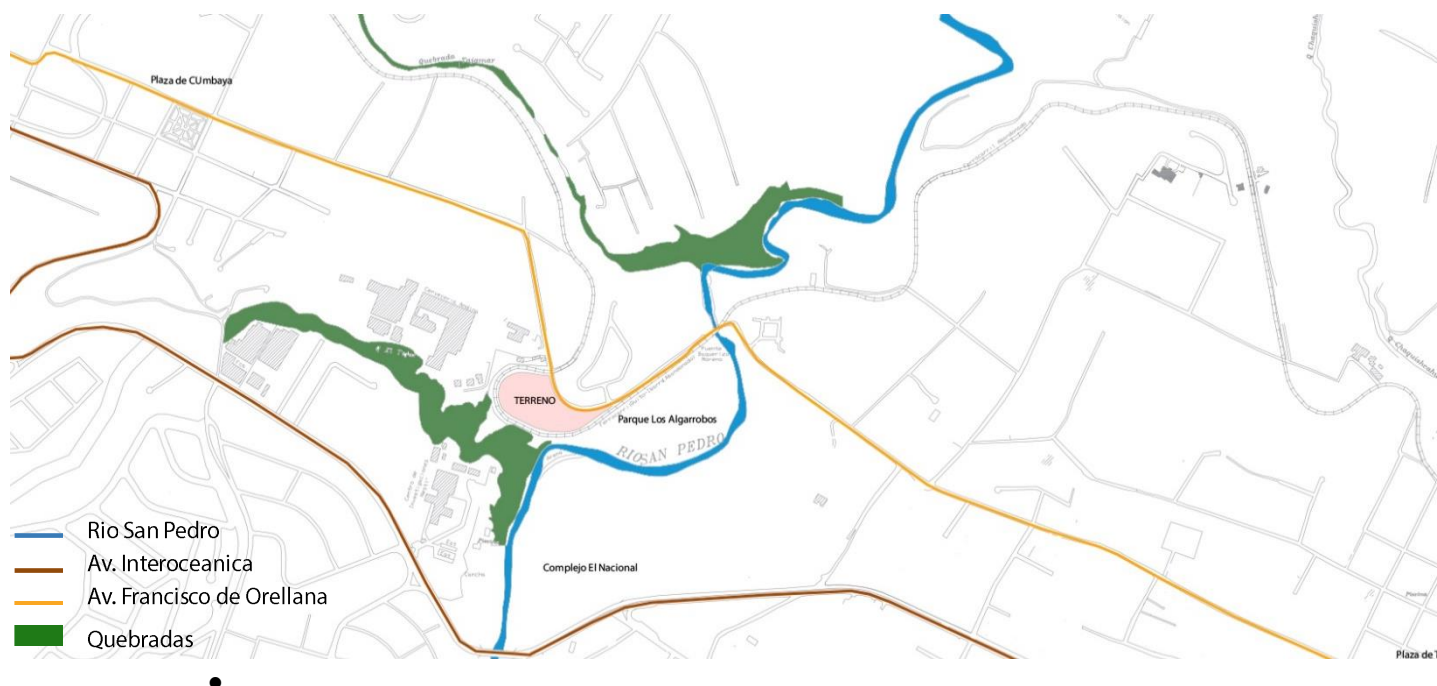


Figura 51. Diagrama ubicación y límites del terreno. Diagrama de autor

El terreno presenta una memoria colectiva dentro del sector. al ser la intersección entre la Av. Francisco de Orellana y la antigua vía del Ferrocarril.

Esta ubicación posee la ventaja de ser un elemento de transición entre el parque de Cumbayá y el parque de Tumbaco. Vinculando los diferentes usos y programas que alberga cada plaza.

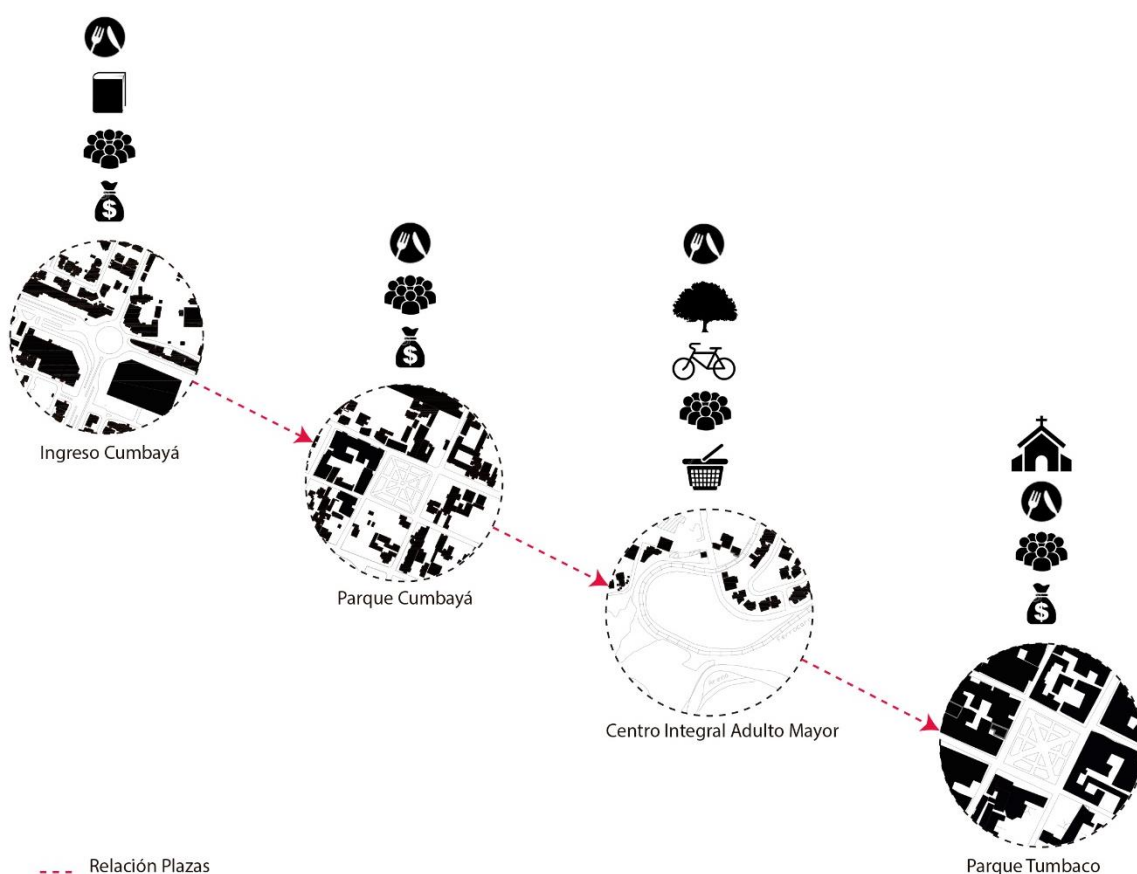


Figura 52. Diagrama carácter social y económico plazas del sector. Diagrama de autor

La vinculación de las diferentes plazas y sus diferentes usos logra crear una relación directa entre estos sectores, dando vida y reactivando a zonas que se encontraban en abandono y potencializar la actividad económica de estos sectores.

Uso de suelo

Parte importante de este sector para que se convierta en un sitio de atracción y vinculación es su diferente uso de suelo en el que se puede encontrar: vivienda, zonas comerciales, zonas industriales y zonas de protección ambiental.



Figura 53. Diagrama uso de suelo del sector. Diagrama de autor

Al existir en un solo lugar diferentes tipos de usos el sector posee un gran movimiento y una dinámica única, generando que existan diferentes tipos de usuarios que van a entrar en contacto con el centro integral para el adulto mayor.

Flujos Peatonales y Vehiculares

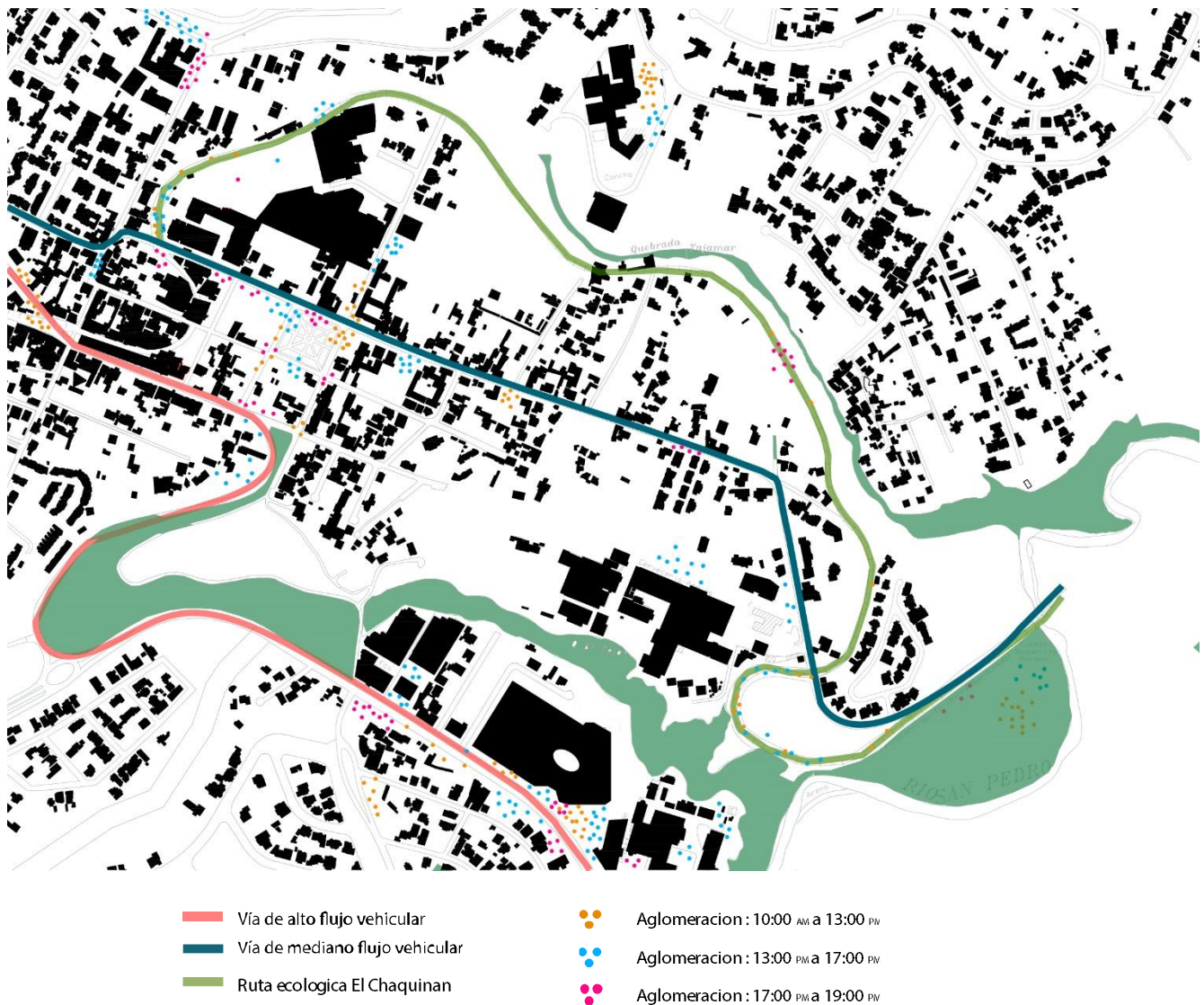


Figura 54. Diagrama flujos peatonales y vehiculares. Diagrama de autor

El terreno se encuentra ubicado en una zona de alto flujo peatonal y vehicular. El diferente tránsito hace que en el sector se agrupen diferentes tipos de usuarios que tendrán una relación indirecta con el proyecto.

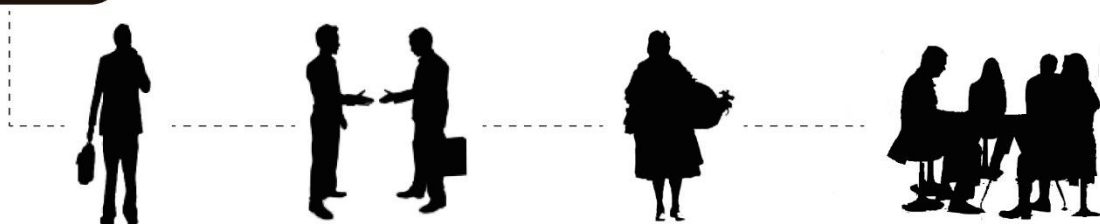
Estos usuarios indirectos proporcionan movimiento a todo el sector generando la necesidad de espacios de estancia y amplios para la relación entre ellos. Entre estos usuarios indirectos están:

Residentes



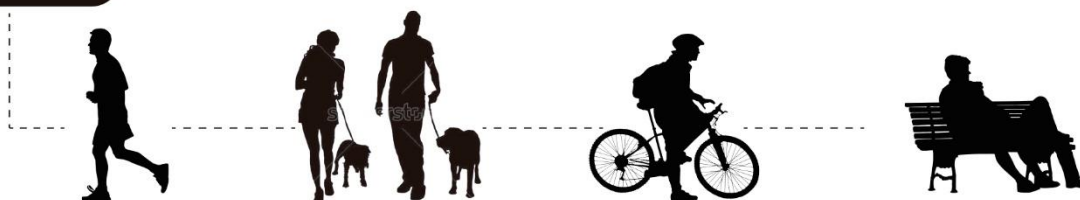
En este grupo forman parte todos los residentes que se encuentran en este sector ya sea viviendo solos, en pareja y familias.

Trabajadores



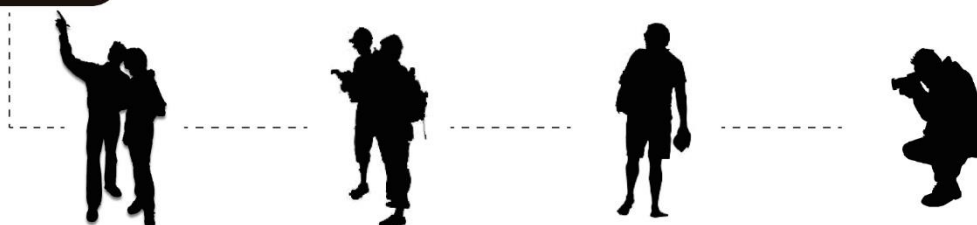
Al poseer varios centros financieros, este sector se vuelve un punto comercial que alberga a todo tipo de trabajadores desde vendedores hasta empresarios.

Usuario Móvil



Personas residentes o no del sector que utilizan las áreas verdes del sector para relajarse y tomar un poco de aire libre.

Turistas



Por sus lugares de protección natural, sus lugares comerciales y ambiente este sector se volvió un atractivo turístico.

Figura 55. Diagrama usuarios indirectos. Diagrama de autor

Relaciones Visuales



Figura 56. Diagrama relación visual del terreno. Diagrama de autor

Morfología

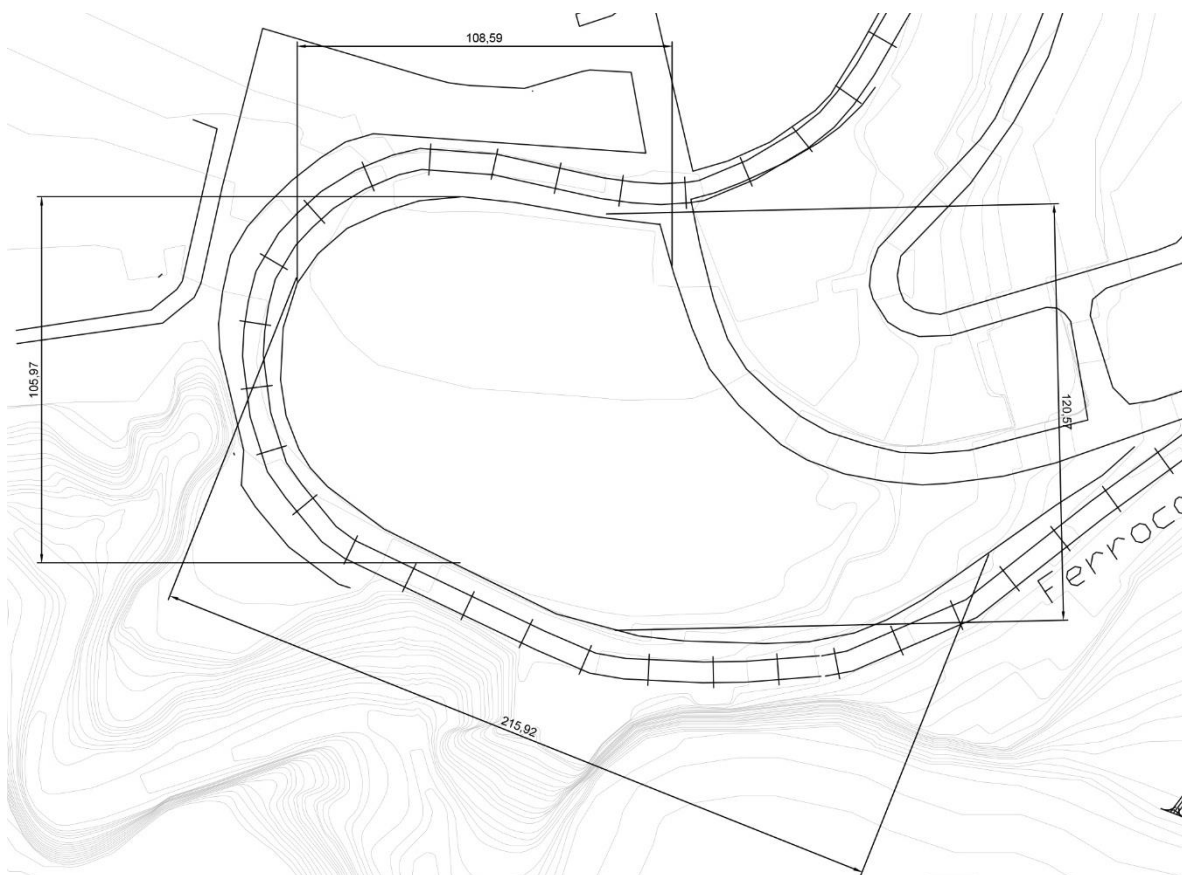


Figura 57. Diagrama morfológica del terreno. Diagrama de autor

El terreno posee un área de 16000 m², con una pendiente del 8% que se abre hacia el Río San Pedro, generando una relación visual con el río y la quebrada teniendo como límite a la ruta ecológica El Chaquiñan

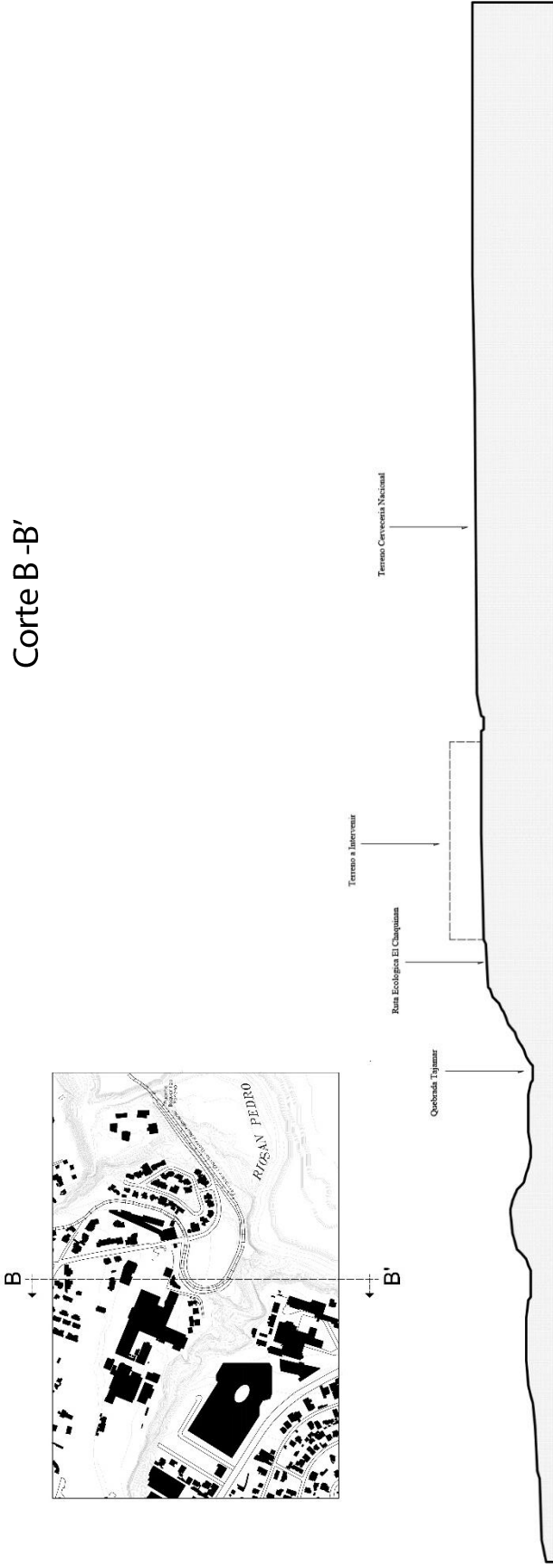
Topografía

La topografía inclinada del terreno permite aprovechar de una mejor manera las relaciones visuales del terreno y relacionarse de una manera natural a la ruta ecológica El Chaquiñan, el río San Pedro y la quebrada Tajamar.

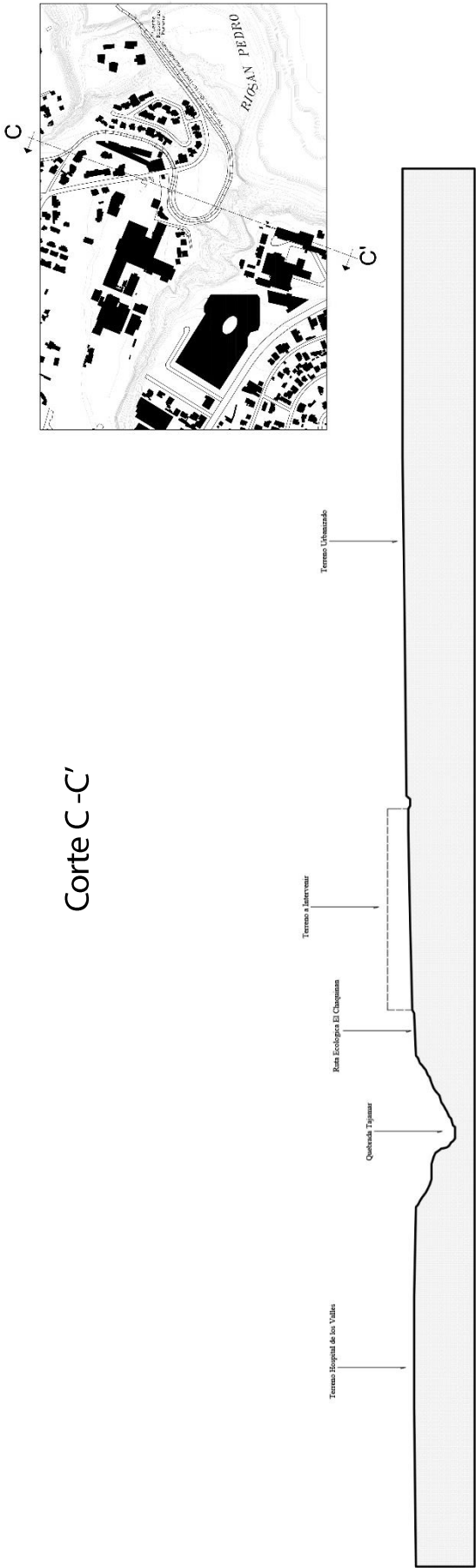
Corte A -A'



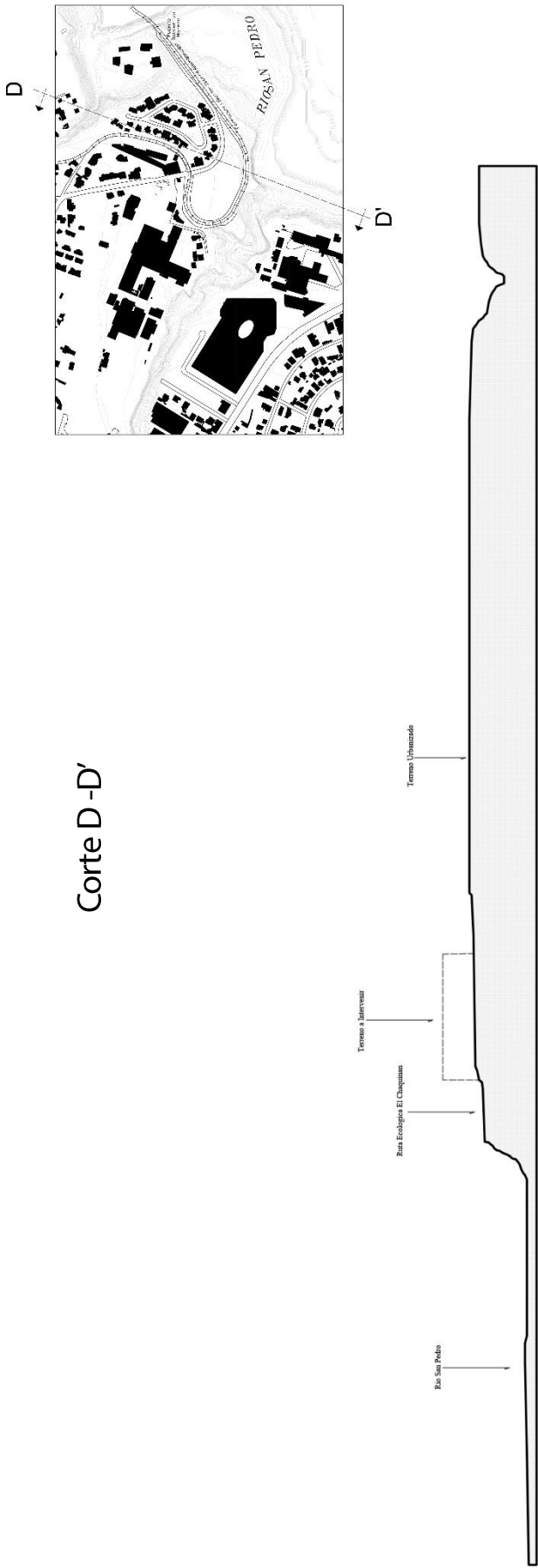
Corte B-B'



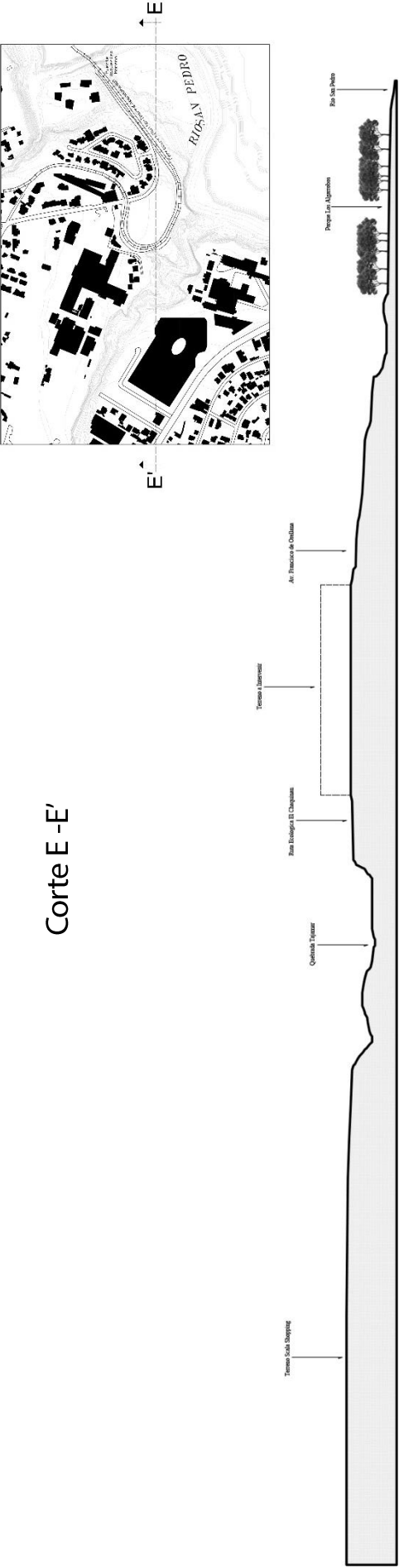
Corte C -C'



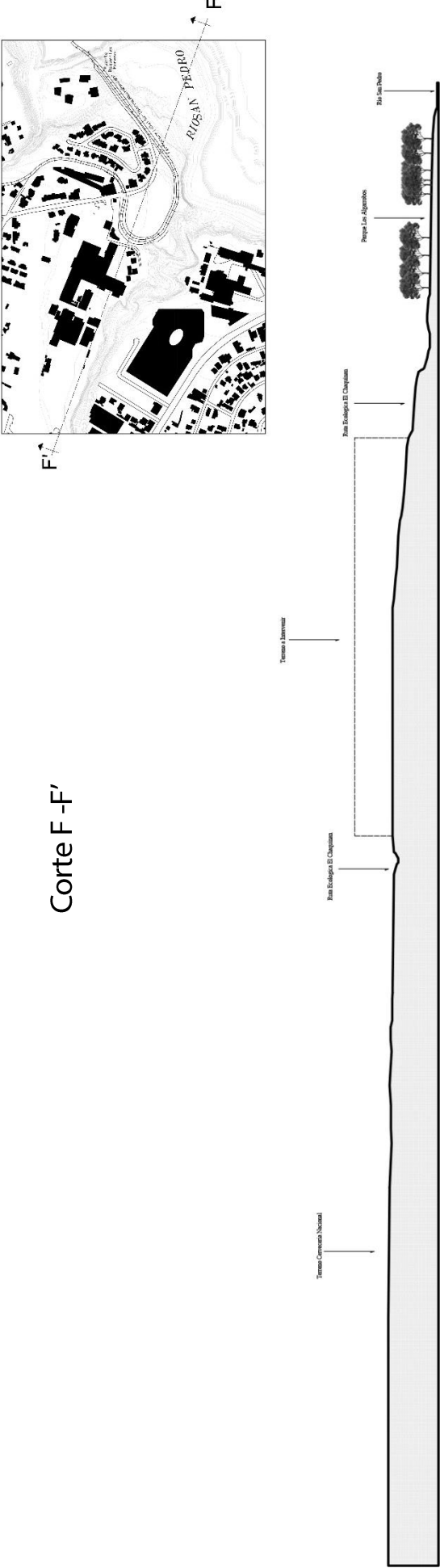
Corte D -D'



Corte E -E'



Corte F -F'



Propuesta programática

Se plantea un edificio que albergue a los adultos mayores, pero que también este abierto a la comunidad, permitiendo a través del programa la integración de los diferentes grupos etarios.

Área de Vivienda: Enfocada en el albergue y comodidad del adulto mayor. El área dispone de habitaciones simples y dobles para la convivencia y el cuidado del usuario.

ÁREAS CONSTRUIDAS		Unidad	Área	Total
VIVIENDA	Servicios			
	Vivienda 1-2 personas	12	60	720
	Vivienda 2-4 personas	12	90	1080
			total	
			m2	1800

Tabla 1. Tipos de vivienda construidos.

VIVIENDA					
Servicios	Función		Unidad	Área	Total
	Administración	Oficina	3	12	36
		Sala de Reunión	1	20	20
		Archivo	1	6	6
		Secretaria	1	8	8
		Sala de Espera	1	20	20
	Capilla		1	130	130
	Cafetería	Cocina y almacenamiento	1	30	30
		Comedor	1	100	100
	Servicios Generales		3	10	30
				total m2	380

Tabla 2. Servicios y zonas comunales.

VIVIENDA					
Vivienda	Función		Unidad	Área	Total
	Vivienda Simple	Cocina - Comedor	1	16	16
		Sala	1	16	16
		Dormitorio			
		Master	1	15	15
		Baño	1	7	7
		Lavandería	1	3	3
					total m2
	Vivienda Doble	Cocina - Comedor	1	16	16
		Sala	1	16	16
		Dormitorio			
		Master	1	15	15
		Dormitorio			
		Master	1	15	15
		Baño	1	7	7
		Lavandería	1	3	3
			total m2	72	

Tabla 3. Viviendas simples y dobles.

Área de entretenimiento: Enfocada en el esparcimiento y la relación del usuario con el entorno y actividades física, para un desarrollo completo.

ENTRETENIMIENTO				
Función		Unidad	Área	Total
Piscina	Piscina	1	500	
	Gimnasio	1	330	330
	Área húmeda	1	80	80
Gimnasio	Cuarto de Maquinas	2	15	30
	Oficina	3	20	60
	Bodega	2	15	30
	Baño y vestidores	1	100	100
	Área observar	1	80	80
	Servicio medico	1	40	40
Área de descanso	Cafetería	1	120	120
	Sala de Juegos	1	120	120
	Baños	1	50	50
				total m2 1040

Área de Bienestar: Enfocada en la salud y autocuidado. Dado que una persona que se cuida de manera integral y conoce sobre su salud, aumenta su calidad de vida y la integración en su entorno.

BIEN ESTAR				
Función		Unidad	Área	Total
Fisioterapia	Recepción y Sala Espera	1	53	53
	Hidroterapia	1	100	100
	Masoterapia	2	20	40
	Gimnasio uso múltiple	1	160	160
	Gimnasio aire libre	1	78	78
	Rehabilitación Kinesiológica	1	58	58
	Box Enfermería	1	20	20
	Baños	2	36	72
	Bodega	1	15	15
Adm. Área Rehabilitación	Recepción y Sala Espera	1	20	20
	Of. Dirección	1	15	15
	Sala Reuniones	1	10	10
Centro Salud Ambulatorio	Recepción y Sala Espera	1	20	20
	Box Geriátricos	2	35	70
	Box Psicología	2	20	40
	Box Kinesiología	1	15	15
	Baños	1	20	20
			total m2	806

Tabla 4. Áreas de bienestar.

Área Expresión Personal y relación Intergeneracional: Con el fin de suplir el aumento del tiempo libre, favoreciendo lazos entre los mismos adultos mayores y con la comunidad, además de desarrollar nuevos intereses, que proporcionen un valor terapéutico incorporado en talleres y actividades.

RELACION INTERGENERACIONAL				
Función		Unidad	Área	Total
Expresión personal	Salas Multiusos	2	120	240
	Taller grupal	1	35	35
	Taller ecológico	1	100	100
	Salas de Estar	1	80	80
	Cafetería	2	40	80
	Baños	2	35	70
Terapia ocupacional	Asistente Social	1	20	20
	Sala voluntariado	1	25	25
	Sala Podología	1	43	43
			total m2	693

Tabla 5. Áreas relación intergeneracional.

Área de Crecimiento: Basados en la Capacitación Laboral y Nivelación de estudios, como una forma de preparar a la persona mayor en la etapa jubilación y generar o potenciar espacios laborales.

CRECIMIENTO PERSONAL				
Función		Unidad	Área	Total
Capacitación laboral	Taller Confección	1	74	74
	Taller Restauración Muebles	1	81	81
	Capacitación cocina	1	100	100
	Local comercial	1	13	13
	Bodega	2	60	120
	Baños	2	25	50
Nivelación de estudios	Salas de clases	4	28	112
	Sala Computación	1	35	35
	Baños	1	25	25
			total m2	608

Tabla 6. Áreas crecimiento personal.

Relación exterior y cultura: Son espacios que pueden ser utilizados por todo tipo de usuarios y que funcionan como vínculo para la sociedad y apoyo al crecimiento de barrio.

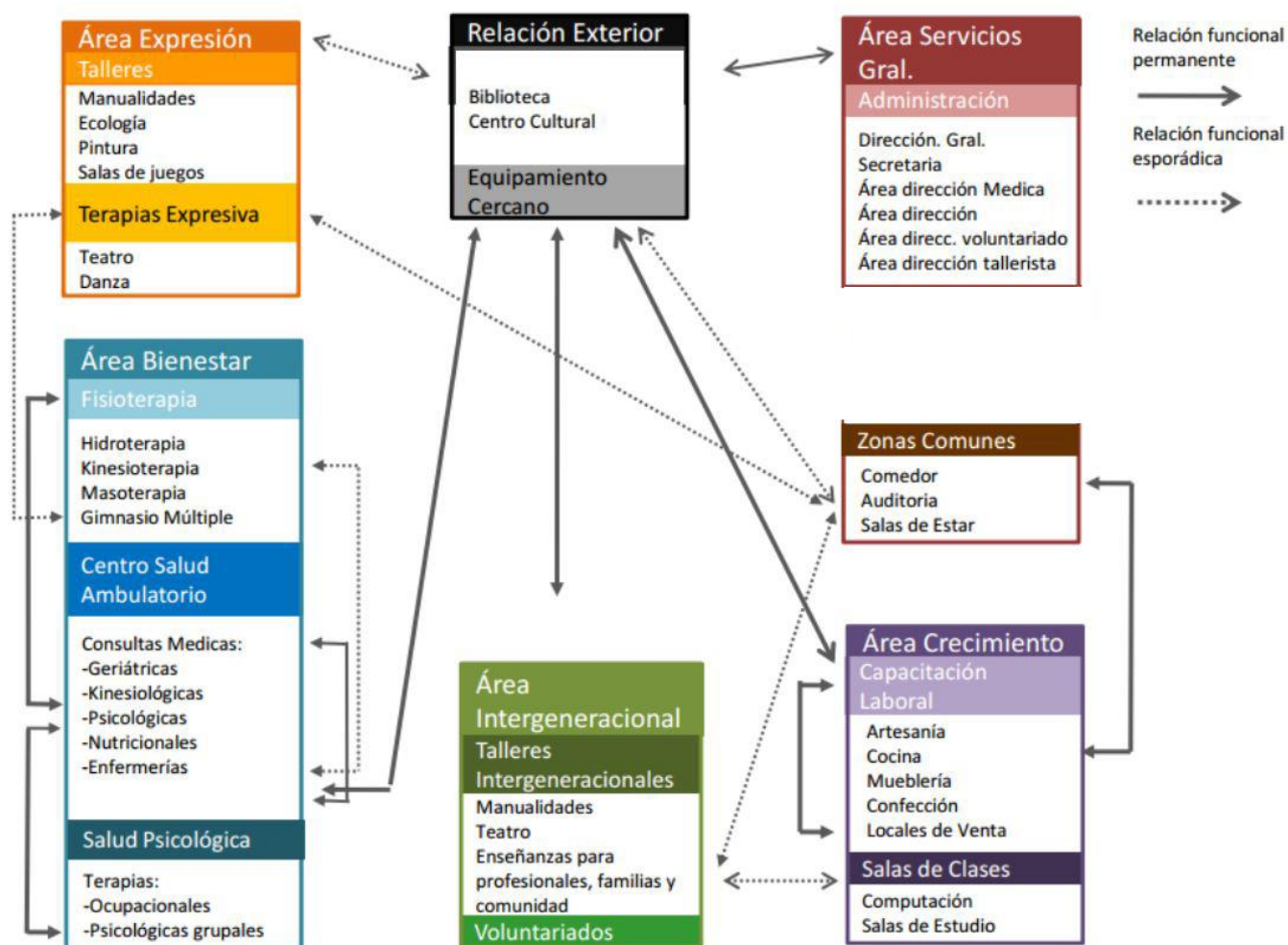
CULTURA				
	Función	Unidad	Área	Total
Biblioteca	Control	1	15	15
	Ficheros y zona virtual	1	70	70
	Zona de lectura	1	190	190
	Zona de libros	1	150	150
	Hemeroteca	1	90	90
	Mediateca	1	60	60
	Audiovisual	1	50	50
	Archivo/ Mantenimiento	1	45	45
	Oficinas	3	15	45
	Salas de Estudio	7	10	70
	Zona infantil	1	150	150
	Hall	1	50	50
	Baños	1	47	47
	Bodega	1	10	10
Sala de exhibición		1	400	400
Auditorio	Foyer	1	140	140
	Sala de Proyección	1	20	20
	Platea	1	250	250
	Escenario	1	90	90
	Bodega pos escenario	1	50	50
	Camerinos/ Baños	1	60	60
			total m2	2052

Tabla 7. Áreas exteriores y culturales.

Elementos programáticos

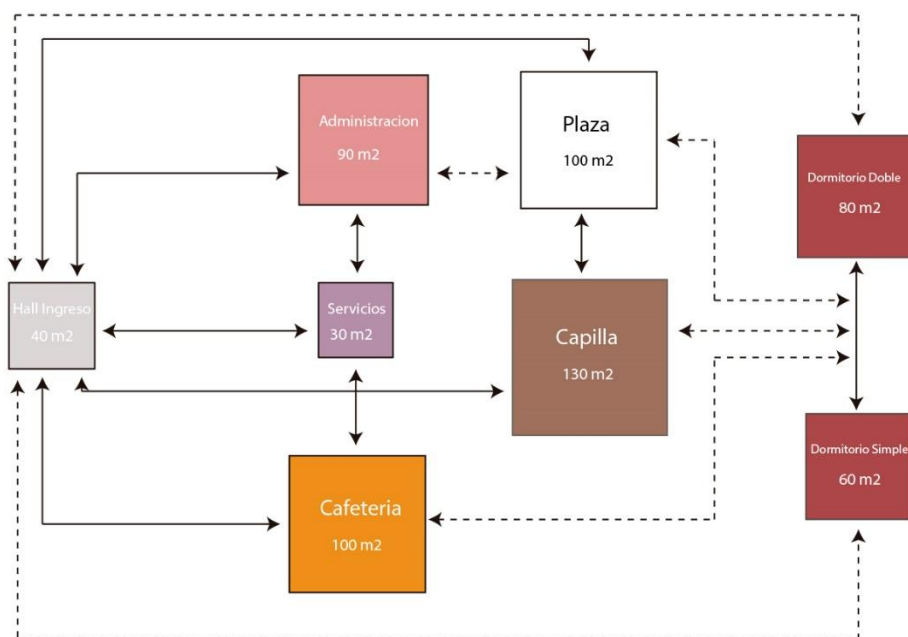


Relación programática general

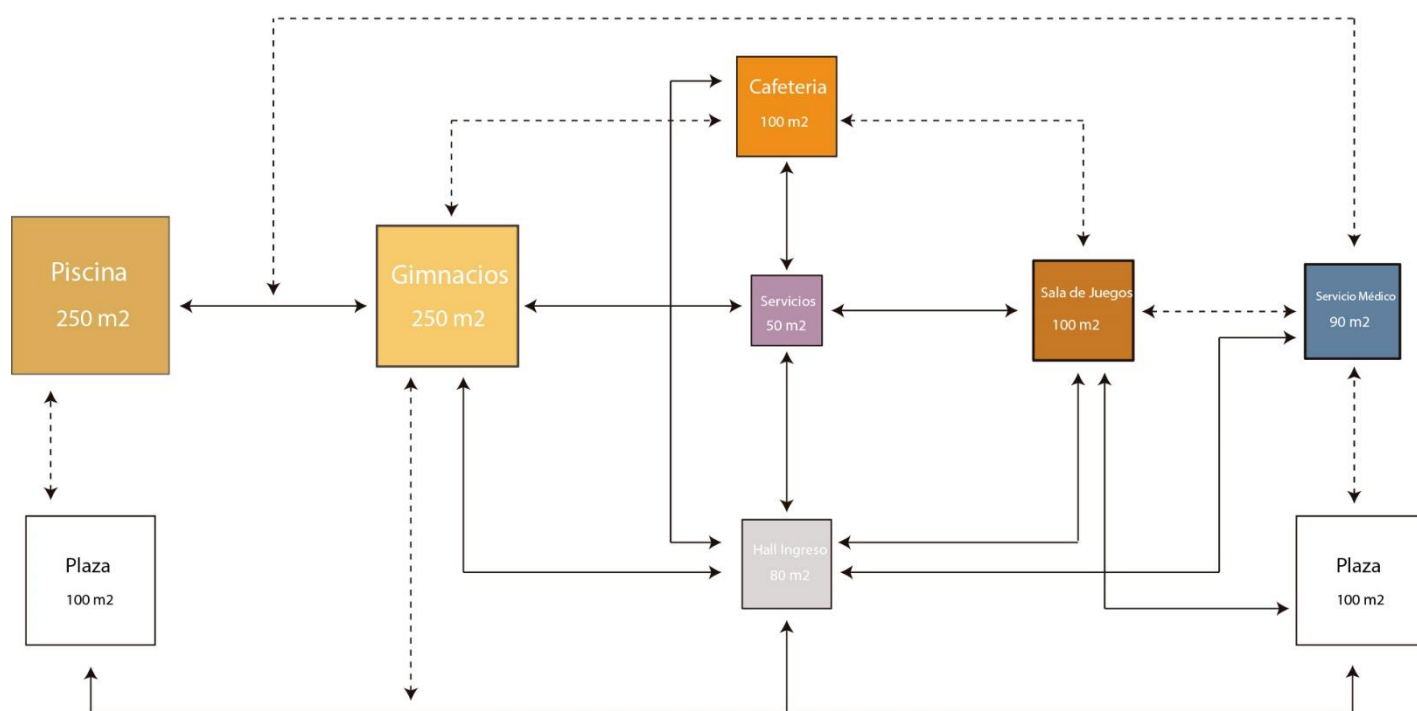


Relación programática específica

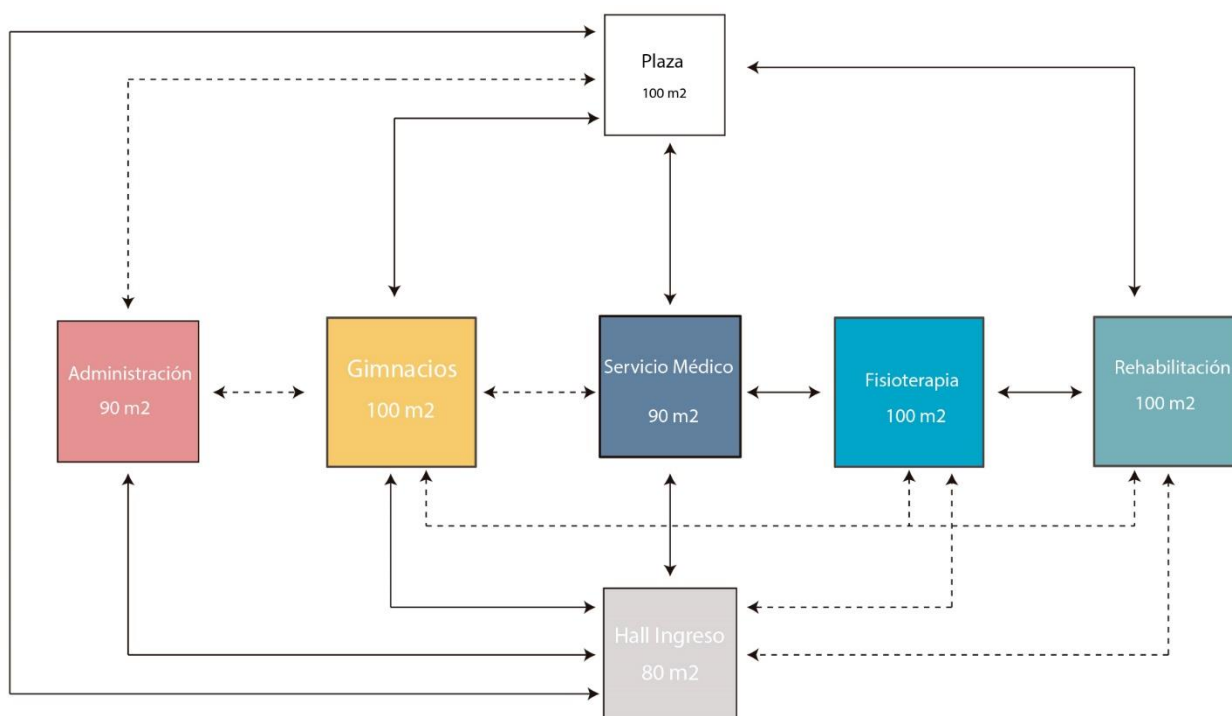
Vivienda



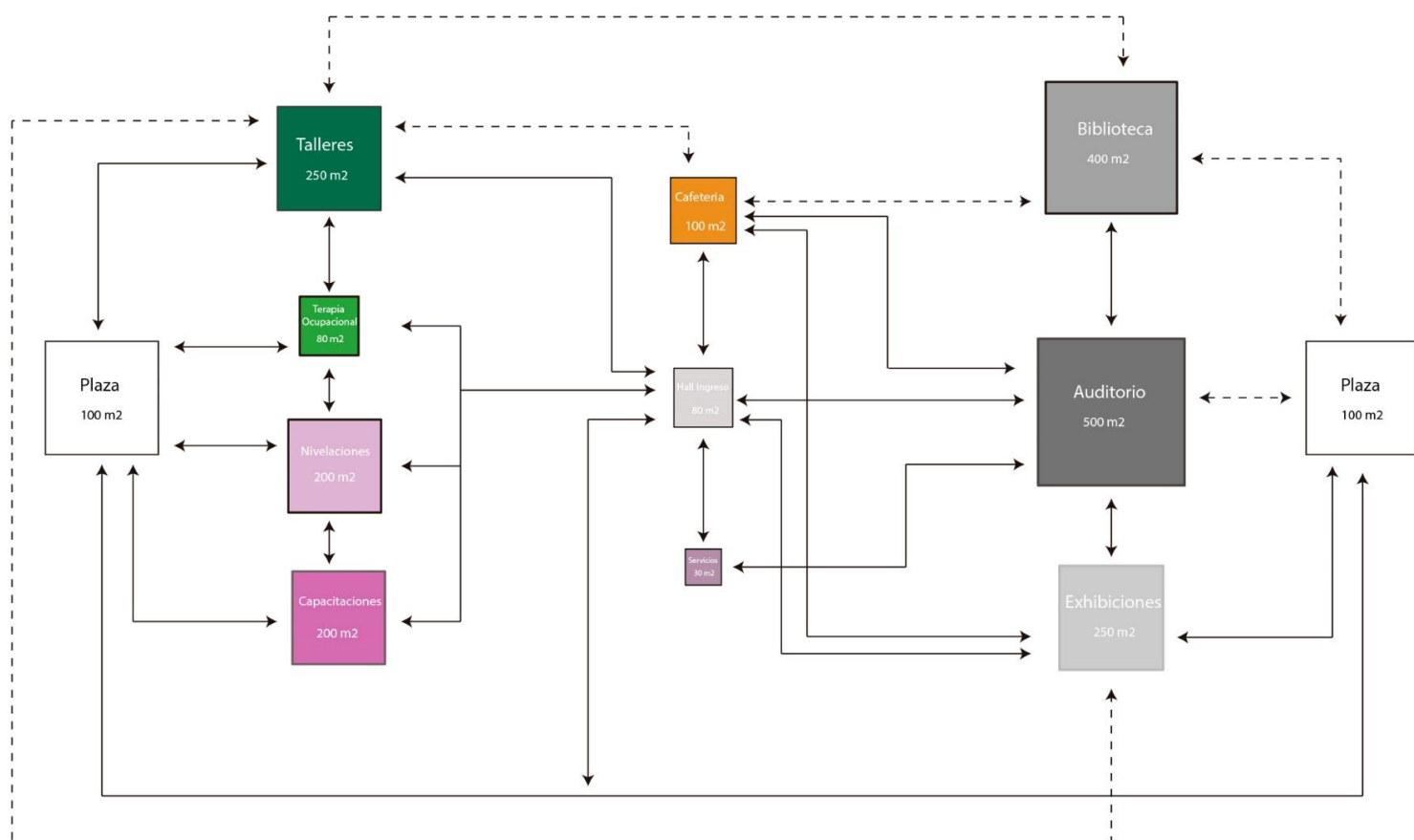
Entretención



Bien Estar



Crecimiento y Relación Intergeneracional



Concepto y Partido arquitectónico

El Centro Integral busca que el adulto mayor vuelva a ser parte de la sociedad, generando espacio abiertos y amplios para la interacción de los diferentes grupos etarios. La formación de plazas para la vinculación y relación de los diferentes espacios exteriores.

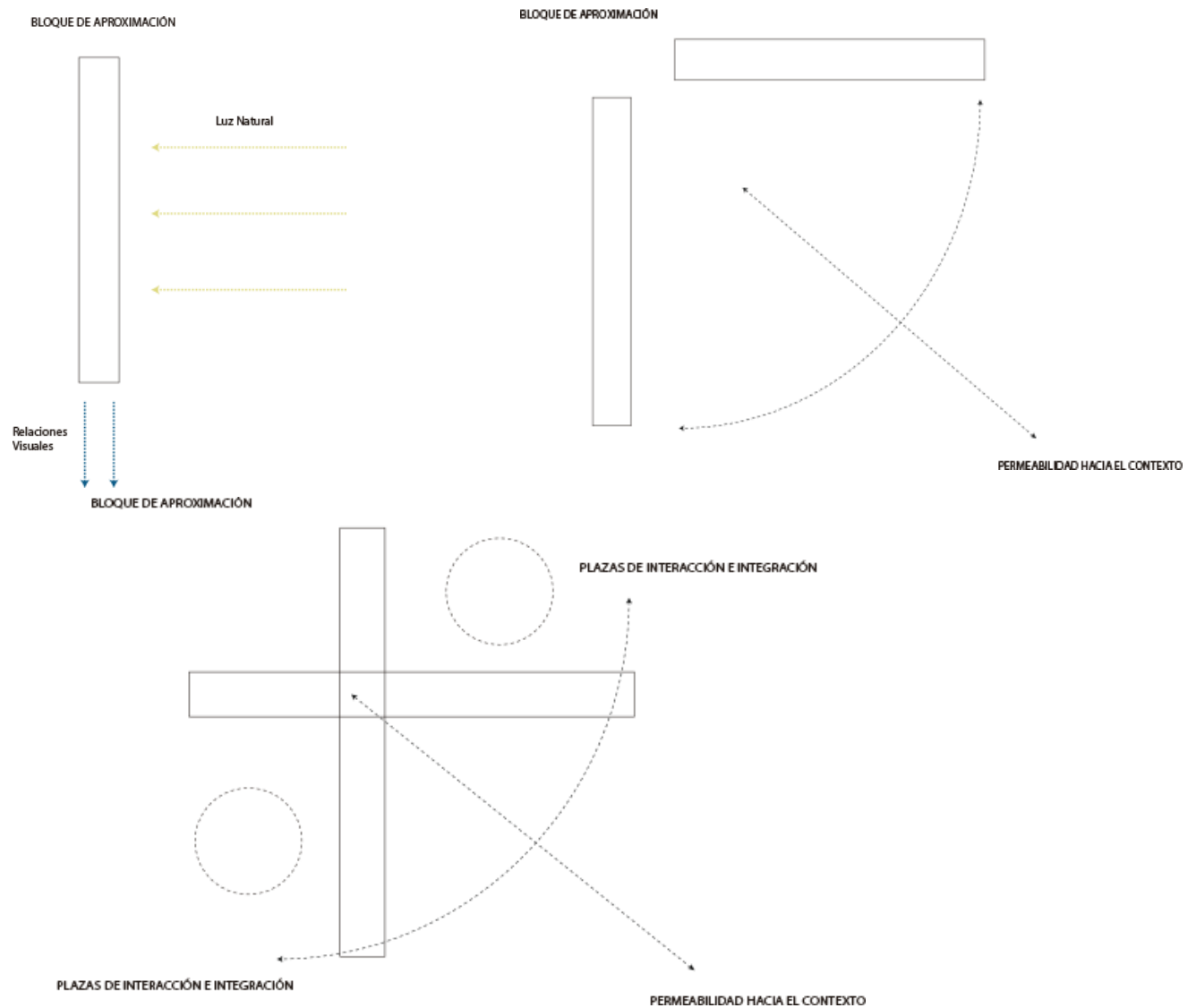


Figura 58. Diagrama partido arquitectónico. Diagrama de autor

CONCLUSIONES

Los cambios en la estructura etaria del país están provocando importantes modificaciones a nivel social, político, económico y salud. Dentro de estos aparecen las necesidades relacionadas al hábitat del adulto mayor. El centro integral logró mostrar que la inserción del adulto mayor puede provocar una nueva etapa para nuestra sociedad, llegando a la búsqueda y definición del nuevo rol que el adulto mayor desempeña en nuestra sociedad.

La propuesta respondió a las necesidades del adulto mayor por medio de talleres interactivos, plazas para la interacción con la comunidad y viviendas dentro de un ambiente tranquilo y seguro para su desenvolvimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcaldia de Quito . (6 de Noviembre de 2016). *Administración Zonal de Tumbaco* .
Obtenido de www.quito.gob.ec/index.php/administracion-zonales/administracion-zonal-tumbaco#area-d-intervencion.
- Alvarez, F. (2014). *Manual CTO de Medicina y Cirugía. 9ª Edición. Endocrinología, metabolismo y nutrición*. España: CTO Editorial.
- Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía . (Noviembre de 2013). Los Derechos de las Personas Mayores. Santiago de Chile, Chile.
- INEC. (2010). *Intituto Nacional de Estadisticas y Censos*. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>
- INEC. (2015). Obtenido de http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=360%3Aen-el-ecuador-hay-2229089-adultos-mayores-28-se-siente-desamparado&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es
- Marin, J. (2014). *Envejecimiento*. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.
- MIES. (2012). AGENDA DE IGUALDAD PARA ADULTOS MAYORES. QUITO.
- MIES. (2014). Norma Técnica Población Adulta Mayor. Quito, Ecuador.
- OMS. (2015). *ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD*. Recuperado el 25 de DICIEMBRE de 2015, de <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
- Sevilla, J. (2014). Introducción a la Estimulación Cognitiva.
- Naciones Unidas. (2013). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
- salud, o. m. (2014). *OMS*. Obtenido de <http://www.who.int/research/es/>
- Salud, O. M. (2014). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://www.who.int/research/es/>
- Unidas, N. (2014). *Naciones Unidas*. Obtenido de <http://www.un.org/es/globalissues/ageing/>

ANEXOS: PLANIMETRIA PROYECTO